健康観察カード

年　組　名前

★毎日、朝と夜に熱をはかり記入しましょう。

あてはまる症状があれば〇をつけましょう。

平熱
℃

月/日 （曜日）	朝の体温	夜の体温	頭痛	せきがでる	からだがだるい	下痢・腹痛	嘔吐 （吐いた）	その他の症状	保護者印
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							
/　（　）	.　℃	.　℃							

◇保護者の方へ◇

＊　発熱（朝の安静時で37．0℃以上）や咳などかぜ症状がある場合は、学校をお休みしてください。
　　ただし、平熱が高いお子さんにつきましては、平熱+0．5℃以上を発熱の目安としてください。

＊　健康観察カードは毎日記入し、登校するときは、必ずお子さんに持たせてください。学校で確認をします。

＊　登校時には、マスクの着用をお願いします。