

健康観察表 (生徒用)

_____ 年 組 _____ 氏名 _____

★毎朝晩、熱をはかり記入しましょう。

あてはまる症状があれば○をつけましょう。

平熱 _____ . _____ °C

月日 ()	朝の体温	夜の体温	頭痛	咳が でる	体が だるい	下痢・ 腹痛	嘔吐 (吐いた)	その他 の症状
3/17(火)	. °C	. °C						
3/18(水)	. °C	. °C						
3/19(木)	. °C	. °C						
3/20(金)	. °C	. °C						
3/21(土)	. °C	. °C						
3/22(日)	. °C	. °C						
3/23(月)	. °C	. °C						
3/24(火)	. °C	. °C						
3/25(水)	. °C	. °C						
3/26(木)	. °C	. °C						
3/27(金)	. °C	. °C						
3/28(土)	. °C	. °C						
3/29(日)	. °C	. °C						
3/30(月)	. °C	. °C						
3/31(火)	. °C	. °C						
4/1(水)	. °C	. °C						
4/2(木)	. °C	. °C						
4/3(金)	. °C	. °C						
4/4(土)	. °C	. °C						
4/5(日)	. °C	. °C						
4/6(月)	. °C	. °C						
4/7(火)	. °C	. °C						

◇保護者の方へ◇

- * 4日以上発熱(37.5度以上)があり、他にも当てはまる症状がある場合は、帰国者・接触者相談センター(☎377-1103)に連絡し、指示を受けてください。
- * 発熱があった日の朝は、学校へ連絡してください。
- * なお、健康観察表は提出を求めることがありますので、必ず記入してください。