

健康観察カード

年 組・氏名

★自宅で朝と夜は、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	℃
----	---

月	日	(曜日)	体 温 (°C)		頭 痛	咳 が出 る	体 が だ る い	下 痢 ・ 腹 痛	嘔 吐 (吐いた)	そ の 他 の 症 状	保 護 者 印	学 校 チ エ ッ ク
			朝、 起 きた 時	夜								
5	25	月	36.2							ぜん息	市川	
6	1	月										
6	2	火										
6	3	水										
6	4	木										
6	5	金										
6	6	土										
6	7	日										
6	8	月										
6	9	火										
6	10	水										
6	11	木										
6	12	金										
6	13	土										
6	14	日										
6	15	月										

◇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。