

健 康 観 察 表

年 組 名前

*毎朝、お子様の健康観察をお願いいたします。

	例	1	2	3	4	5	6	7	8
ひにち	3/15	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22
曜日	日	日	月	火	水	木	金	土	日
体温	36.0 度	度	度	度	度	度	度	度	度
せき	あり なし								
体調	よい わるい								

* 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、8:30~9:00の間に学校へ電話連絡をお願いします。 北中道小学校 06-6971-0440

* 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合や、かぜの症状や37.5℃前後の発熱が4日程度続いている(解熱剤を飲み続けなければならないときを含みます。基礎疾患等のある方は、これら状態が2日程度続く場合)場合は、新型コロナ受診相談センター(帰国者・接触者相談センター/電話番号:06-6647-0641)にご相談ください。