

けんこうかんさつひょう かていよう  
健康観察表(家庭用)

ねん 年 くみ 組 なまえ 名前

|                                                      | 例                | 1                | 2                | 3                | 4                | 5                | 6                | 7                | 8                | 9                | 10               | 11               | 12               | 13               | 14               |
|------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ひ<br>日にち                                             | 4 / 27           | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                |
| ようび<br>曜日                                            | 月                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| たいおん<br>体温                                           | 36.0 度           | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                |
| せき                                                   | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| のどの<br>いた<br>痛み                                      | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| はなみず<br>鼻水・<br>はな<br>鼻づまり                            | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| たいちよう<br>体調<br>(いきぐる<br>息苦し<br>さなど<br>・だるさ等)         | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい |
| ほか<br>その他<br>(におい・味がしない<br>あじ<br>頭痛、下痢<br>づつう、げり など) |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ほごしや<br>保護者サイン                                       |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

- ※ 毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録し、保護者サイン(高校生は生徒自筆可)のうえ、全て保管しておいてください。(学校が再開したら集めます。)
- ※ 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、電話等で学校園に連絡のうえ、自宅で休養してください。
- ※ 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日程度続いている場合(解熱剤を飲み続けなければならないときを含む。基礎疾患等のある方は、これらの状態が2日程度続く場合)は、新型コロナ受診相談センター(電話番号:06-6647-0641)にご相談ください。

けんこうかんさつひょう かていよう  
健康観察表(家庭用)

ねん 年 くみ 組 なまえ 名前

|                                                   | 1                | 2                | 3                | 4                | 5                | 6                | 7                | 8                | 9                | 10               | 11               | 12               | 13               | 14               | 15               |
|---------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ひ<br>日にち                                          | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                |
| ようび<br>曜日                                         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| たいおん<br>体温                                        | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                |
| せき                                                | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| のどの<br>いた<br>痛み                                   | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| はなみず<br>鼻水・<br>はな<br>鼻づまり                         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| たいちよう<br>体調<br>(いきぐる<br>息苦し<br>さなど<br>・だるさ等)      | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい |
| ほか<br>その他<br>(におい・味がしない<br>あじ<br>ずつつ<br>頭痛、下痢 など) |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ほごしや<br>保護者サイン                                    |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

- ※ 毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録し、保護者サイン(高校生は生徒自筆可)のうえ、全て保管しておいてください。(学校が再開したら集めます。)
- ※ 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、電話等で学校園に連絡のうえ、自宅で休養してください。
- ※ 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日程度続いている場合(解熱剤を飲み続けなければならないときを含む。基礎疾患等のある方は、これらの状態が2日程度続く場合)は、新型コロナ受診相談センター(電話番号：06-6647-0641)にご相談ください。

