

月

けん こう かん さつ ひょう かていよう
健 康 觀 察 表(家庭用)

年

組

名前

	例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ひ 日にち	9														
ようび 曜日	木														
たいおん 体温	36.0 度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度
せき	あり なし	あり なし													
のどの 痛み	あり なし	あり なし													
はなみず 鼻水・ はな 鼻づまり	あり なし	あり なし													
たいちゅう 体調 (息苦しさ・ たるさ等)	よい ふつう わるい														
ほか その他 【おい・味がない ずつう げり など 頭痛、下痢 等】															
ほ ご し や 保護者サイン															

※ 登校しない日も含めて毎朝体温を測り、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、毎日ご持参ください。

※ 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。