

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 日にち	5 / 9	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ようび 曜日	土														
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	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
のどの いた 痛み	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	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	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
たいちよう 体調 (いきぐる 息苦しさ など ・だるさ等)	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい
ほか その他 (におい・味がしない ずつつ 頭痛、下痢 など)															
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。

※ 強いだるさや息苦しさがある場合や、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。

