

健 康 観 察 表 (家庭用)

年 組 名前

		記入例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ひ	日にち	4/9	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23
よ	曜日	木	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木
①	体 温	36.0	°C	°C													
②	せき	あり なし	あり なし														
③	のどの痛み	あり なし	あり なし														
④	鼻水・ 鼻づまり	あり なし	あり なし														
⑤	体調 息苦しさ だるさ 等	よい ふつう わるい															
⑥	その他 におい・味がしな い、頭痛、下痢等																
⑦	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、登校する日には必ず持たせてください。

* 37.5℃前後の発熱、上記のような風邪の症状、その他の体の不調がある時は、電話等で学校に連絡のうえ、登校せずに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、風邪の症状や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。基礎疾患等がある方は、これらの状態が2日程度続く場合は、新型コロナ相談センター(電話番号：06-6647-0641)にご相談ください。