

健康観察表

年 組 名前

	例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
日にち	2/29	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11	3/12	3/13	3/14	3/15
曜日	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体温	36.0 度	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	あり なし
体調	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ わるい	よい ふつ 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、電話等で学校園に連絡をお願いします。

※ 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。