

健康観察カード

登校前に体温をはかり、体調不良の有無等を記録し、学校に提出してください。

37. 5度以上の発熱等の風邪の症状がある場合は、自宅で休養してください。

体調のことなど、心配なことがあれば学校に連絡してください。

年 組 番	氏名：
-------	-----

日付		／	／	／	／	／	／	／
曜日		(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
体温		. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
体 調 生 徒 本 人 の 有 無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	強い倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
の 同 居 有 無 家 族 良 等		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状							
備考								
保護者の確認 (サインまたは印)								

※この「健康観察カード」は、生徒の健康状況を把握する大切な情報です。

毎日のことでお手間をおかけしますが、ご協力をお願いします。