

# 健康観察カード

- 毎朝体温を測定し、体調不良の有無等を記録しましょう。
- 発熱・咳など比較的軽い風邪の症状がある場合は自宅で休養し、症状が続く場合は最寄りの相談窓口にご相談してください。

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
体調不良の有無 生徒本人の 味覚・嗅覚異常 強い倦怠感 その他	咳	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
	頭痛	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
	強い倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他						
同居家族等 の体調不良 有無		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。