健康観察シート

学校	年　　組	名前

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日、朝晩体温を測り、体調のチェックをしてください。

＊体温を記入し、それぞれの症状について、ある場合は◯をつけてください。

＊<u>発熱等の風邪症状がある場合は、学校にご連絡ください</u>。

月　日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
曜　日															
体　温	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
（平熱　℃）	夕食後	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体　調	のどの痛み														
	咳														
	だるさ														
	息苦しい														
	その他														