

健康観察票

年 組 番 ()

日 付		3月21日(火)	3月22日(水)	3月23日(木)	3月24日(金)	3月25日(土)	3月26日(日)	3月27日(月)	
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	
呼吸器 症状等 ※症状があるときは ☐ にレを入れてください。		☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	
日 付		3月28日(火)	3月29日(水)	3月30日(木)	3月31日(金)	4月1日(土)	4月2日(日)	4月3日(月)	
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	
呼吸器 症状等		☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()

※ 毎朝晩検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入してください。

健康観察票

年 組 番 ()

日 付		4月4日(火)	4月5日(水)	4月6日(木)	4月7日(金)	4月8日(土)	4月9日(日)	4月10日(月)
体温	朝	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)	℃(午前 時)
	夕	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)	℃(午後 時)
呼吸器 症状等 ※症状があるときは ☐ にレを入れてください。		☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()	☐ 咳 ☐ 鼻水・鼻づまり ☐ のどの痛み ☐ 息苦しい ☐ 胸の痛み ☐ 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) ☐ 味覚・嗅覚異常 ☐ 家族に症状がある ☐ その他 ()

※ 毎朝晩検温と症状の有無を確認していただき、結果を記入してください。