

健康観察票

養徳小学校 年 組 名前

日 付		5月7日(木)	5月8日(金)	5月9日(土)	5月10日(日)	5月11日(月)	5月12日(火)	5月13日(水)	
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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ その他 ()	
日 付		5月14日(木)	5月15日(金)	5月16日(土)	5月17日(日)				
体温	朝	℃(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)				
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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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) ☐ 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。登校の際は学校に持たせてください。