

健康観察票

2021年度

平熱 °C

京都市立葵小学校

年 組 名前

38

日付	1月 8日(土)	1月 9日(日)	1月 10日(月)	1月 11日(火)	1月 12日(水)	1月 13日(木)	1月 14日(金)
体温 朝	°C 午前 時	°C 午前 時	°C 午前 時	°C 午前 時	°C 午前 時	°C 午前 時	°C 午前 時
体温 夕	°C 午後 時	°C 午後 時	°C 午後 時	°C 午後 時	°C 午後 時	°C 午後 時	°C 午後 時
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名	<input type="checkbox"/> 健康・元気 <input type="checkbox"/> 花粉症治療中 <input type="checkbox"/> 喘息 受診医療機関名
	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし	<input type="checkbox"/> 同居家族にも 下の※症状なし
	行動記録など						
保護者印							

※下記のような症状が、本人・ご家族に有る場合は登校をお控えいただき、必ず医療機関等に受診・相談して下さい。医師の指示など、学校にご連絡下さい。

- ① 発熱 ② 咳 ③ のどの痛み・不快感 ④ 鼻水・鼻つまり ⑤ 息苦しい ⑥ 胸が痛む
- ⑦ 味が感じにくい ⑧ においが感じにくい ⑨ 体がとてもだるい
- ⑩ 同居家族にPCR検査をした人がいる

葵小学校 電話: 701-7151

(京都市からの通知に基づいています)

- 毎日、お子さまと一緒に行って下さい。
- ご家族の様子も記入して下さい。
- 保護者印の欄はサインでもよいです。

○忘れずに、毎日出して下さい。

○この書類は、1カ月間自宅保管をしてください。