

健康観察票

(別紙1)

京都市立堀川高等学校 年 組 番 名前

日 付		月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)	
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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ その他 ()	
日 付		月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)	
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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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 (からだがとてもしんどい) ☐ 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。