

# 健 康 観 察 票

京都市立北総合支援学校 (学部) 年組名前

日付		3月4日(水)		3月5日(木)		3月6日(金)		3月7日(土)		3月8日(日)			
体温	朝	°C(午前 時)		°C(午前 時)		°C(午前 時)		°C(午前 時)		°C(午前 時)			
	夕	°C(午後 時)		°C(午後 時)		°C(午後 時)		°C(午後 時)		°C(午後 時)			
呼吸器 症状等		<p>※ 全員、毎日の観察及び記入をお願いします。</p> <p>※ 症状があるときは、☑を入れてください。</p> <p>※ 特例受入れで登校の場合、必ず持参してください。</p>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>			
		3月9日(月)		3月10日(火)		3月11日(水)		3月12日(木)		3月13日(金)		3月14日(土)	
		体温	朝	°C(午前 時)									
			夕	°C(午後 時)									
		呼吸器 症状等		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>		<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み <input type="checkbox"/> 全身倦怠感 <small>(からだがとてもだるい)</small> <input type="checkbox"/> その他 <small>( )</small>	

※ この健康観察票は、必要に応じて学校に提出していただく場合がありますので、大切に保管してください。

# 健 康 観 察 票

京都市立北総合支援学校 ( 学部 ) 年 組 名前 \_\_\_\_\_

日 付		3月16日 (月)	3月17日 (火)	3月18日 (水)	3月19日 (木)	3月20日 (金)	3月21日 (土)	3月22日 (日)	
体 温	朝	°C(午前 時)							
	夕	°C(午後 時)							
呼吸器 症状等		<input type="checkbox"/> 咳							
		<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり							
		<input type="checkbox"/> のどの痛み							
		<input type="checkbox"/> 息苦しい							
		<input type="checkbox"/> 胸の痛み							
		<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい)							
		<input type="checkbox"/> その他							
日 付		3月23日 (月)	3月24日 (火)	3月25日 (水)	3月26日 (木)	3月27日 (金)	3月28日 (土)	3月29日 (日)	
体 温	朝	°C(午前 時)							
	夕	°C(午後 時)							
呼吸器 症状等		<input type="checkbox"/> 咳							
		<input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり							
		<input type="checkbox"/> のどの痛み							
		<input type="checkbox"/> 息苦しい							
		<input type="checkbox"/> 胸の痛み							
		<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい)							
		<input type="checkbox"/> その他							

※ この健康観察票は、必要に応じて学校に提出していただく場合がありますので、大切に保管してください。