

健康観察票

年 _____ 組 _____ 番 名前 _____

平熱 . °C

お子様の体調が優れないとき場合には無理することなく自宅で休養してください。お子様の健康で安全な学校生活にはご家族のみなさんでの健康管理が大切です。ご家庭で体調の悪い方がいるときはより丁寧な健康観察をお願いします。休日に発熱や風邪症状で医療機関に受診したときも学校にお知らせください。

- ・学校にはマスク、ハンカチ、ティッシュ、汗拭きタオル、水筒、健康観察票をもってきてください。
- ・マスクの予備をいつもランドセルに入れておきましょう。

月	日	曜日	体温	下のあてはまる症状○				他の症状があれば記入
				せき	だるさ	息苦しさ	頭痛	他の症状や心理的で心配なことなど
6	1	月	. °C					
6	2	火	. °C					
6	3	水	. °C					
6	4	木	. °C					
6	5	金	. °C					
6	6	土	. °C					
6	7	日	. °C					
6	8	月	. °C					
6	9	火	. °C					
6	10	水	. °C					
6	11	木	. °C					
6	12	金	. °C					
6	13	土	. °C					
6	14	日	. °C					
6	15	月	. °C					
6	16	火	. °C					
6	17	水	. °C					
6	18	木	. °C					
6	19	金	. °C					
6	20	土	. °C					
6	21	日	. °C					
6	22	月	. °C					
6	23	火	. °C					
6	24	水	. °C					
6	25	木	. °C					
6	26	金	. °C					
6	27	土	. °C					
6	28	日	. °C					
6	29	月	. °C					
6	30	火	. °C					

※お子様やご家族が新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として、経過観察を指示された場合、発熱等の風邪の症状で受診した場合は学校に連絡してください。