

ご家庭での健康観察をよろしくお願いいたします

健康観察票

年 組 番号 名前

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	下のあてはまる症状○ Please circle if you have any of these			他の症状があれば記入 Other symptoms 有其他症状时请填写
				せき Cough 咳嗽	たるさ Sluggish 无力	息苦し Difficulty In breathing 呼吸困难	
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				

※新型コロナウイルス感染症が心配なとき / 担心是新型冠状病毒感染症的时候
 風邪の症状や37.5℃以上の発熱が4日以上続くときは、相談機関に電話をし、勧められた医療機関を受診してください。
 持続4日有感冒症状或持续4天发烧37.5℃以上的话, 请给归国者・接触者咨询中心打电话, 去咨询中心推荐的医院就诊。
 ○帰国者・接触者相談センター / 新型コロナウイルス感染症帰国者・接触者咨询中心 045-664-7761
 ○新型コロナウイルス感染症コールセンター / 新型冠状病毒感染症电话中心 045-550-5530
 ※新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

If somebody in your family or close to you have been diagnosed with Coronavirus, please contact the school by phone
 如果确诊是新型冠状病毒感染症型的话, 请立刻给学校联系。

連絡先 横浜市立太田小学校 電話 231-6890