

健康観察票

年 組 番

名前

お子様の体調が優れない場合には、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、ご家族みなさんでの健康管理が大切です。ご家族で体調の悪い方がいる場合には、より丁寧な健康観察をお願いします。何か心配なことがあれば、ご連絡ください。

月	日	曜日	体温	次の症状にあてはまるものすべてに○			左記以外に症状があれば 具体的に記入	担任確認 ✓
				かぜ症状	全身倦怠感 (だるさ)	息苦しさ Difficulty		
6	1	月 Mon	・ °C					
6	2	火 Tue	・ °C					
6	3	水 Wed	・ °C					
6	4	木 Thu	・ °C					
6	5	金 Fri	・ °C					
6	6	土 sat	・ °C					
6	7	日 Sun	・ °C					
6	8	月 Mon	・ °C					
6	9	火 Tue	・ °C					
6	10	水 Wed	・ °C					
6	11	木 Thu	・ °C					
6	12	金 Fri	・ °C					
6	13	土 sat	・ °C					
6	14	日 Sun	・ °C					
6	15	月 Mon	・ °C					
6	16	火 Tue	・ °C					
6	17	水 Wed	・ °C					
6	18	木 Thu	・ °C					
6	19	金 Fri	・ °C					
6	20	土 sat	・ °C					
6	21	日 Sun	・ °C					
6	22	月 Mon	・ °C					
6	23	火 Tue	・ °C					
6	24	水 Wed	・ °C					
6	25	木 Thu	・ °C					
6	26	金 Fri	・ °C					
6	27	土 sat	・ °C					
6	28	日 Sun	・ °C					
6	29	月 Mon	・ °C					
6	30	火 Tue	・ °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。

連絡先 横浜市立瀬谷小学校