

健康観察票

年 組 番 名 まえ _____

平熱 . °C

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 | 同居家族の状況 | 保護者サイン |
|---|----|----|------|-------------------|------------|------|-------------------|---------|--------|
| | | | | かぜ症状 | 全身倦怠感(だるさ) | 息苦しさ | | | |
| 8 | 31 | 火 | . °C | | | | | | |
| 9 | 1 | 水 | . °C | | | | | | |
| 9 | 2 | 木 | . °C | | | | | | |
| 9 | 3 | 金 | . °C | | | | | | |
| 9 | 4 | 土 | . °C | | | | | | |
| 9 | 5 | 日 | . °C | | | | | | |
| 9 | 6 | 月 | . °C | | | | | | |
| 9 | 7 | 火 | . °C | | | | | | |
| 9 | 8 | 水 | . °C | | | | | | |
| 9 | 9 | 木 | . °C | | | | | | |
| 9 | 10 | 金 | . °C | | | | | | |
| 9 | 11 | 土 | . °C | | | | | | |
| 9 | 12 | 日 | . °C | | | | | | |
| 9 | 13 | 月 | . °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 横浜市立美しが丘西小学校 電話902-0450

【お願い】

- ・この票は緊急児童受け入れ用になります。学級への健康観察はロイノートでよろしくをお願いします。
- ・受け入れの際は、朝の健康観察を必ず行い、「健康観察票」を提出してください。
- ・体調がすぐれないときは、無理をせず、早めに休養をとるようお願いいたします。
- ・休日も忘れずに検温を行ってください。

