登校後、担任の先生に
みせましょう！

健康観察票

多賀小学校　　年　組　番　　なまえ
（　　）

	月日(曜日)	4/6（月）	4/7 （火）	4/8（水）	4/9（木）	4/10（金）	4/11（土）	4/12（日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								
	月日(曜日)	4/13（月）	4/14（火）	4/15（水）	4/16（木）	4/17（金）	4/18（土）	4/19 （日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								

・毎朝、体温測定と症状のあり・なしを書きましょう。
・備考欄は、体調面等で気になることがあれば書きましょう。

＜保護者の方へ＞

お子さんの自宅で検温や体調を注意深く観察し、健康管理をしてください。この用紙は、医療機関を受診するときに持参することが有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や４日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、帰国者・接触者相談センターに相談し、その指示に従うようにしてください。

登校後、担任の先生に出しましょう！

健康観察票

多賀小学校　　年　組　番　　なまえ

（　　）

	月日(曜日)	4/20（月）	4/21（火）	4/22（水）	4/23（木）	4/24（金）	4/25（土）	4/26（日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								
	月日(曜日)	4/27（月）	4/28（火）	4/29（水）	4/30（木）	5/1（金）	5/2（土）	5/3（日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								

・毎朝、体温測定と症状のあり・なしを書きましょう。
・備考欄は、体調面等で気になることがあれば書きましょう。

＜保護者の方へ＞

家庭でお子さんの検温や体調を注意深く観察し、健康管理をしてください。この用紙は、医療機関を受診するときに持参することが有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や４日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、帰国者・接触者相談センターに相談し、その指示に従うようにしてください。

登校後、担任の先生に出しましょう！

健康観察票

多賀小学校　　年　組　番　　なまえ

（　　）

	月日(曜日)	5/4（月）	5/5（火）	5/6（水）	5/7（木）	5/8（金）	5/9（土）	5/10（日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								
	月日(曜日)	5/11（月）	5/12（火）	5/13（水）	5/14（木）	5/15（金）	5/16（土）	5/17（日）
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	せき	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）	あり・なし（　　）
備考								

・毎朝、体温測定と症状のあり・なしを書きましょう。

・備考欄は、体調面等で気になることがあれば書きましょう。

＜保護者の方へ＞

家庭でお子さんの検温や体調を注意深く観察し、健康管理をしてください。この用紙は、医療機関を受診するときに持参することが有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や４日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、帰国者・接触者相談センターに相談し、その指示に従うようにしてください。