健康観察票

多賀小学校　　年　組　番　　なまえ（　　）

	月日(曜日)	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）
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)	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）	/（）
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。