

けんこうかんさつひょう かていよう  
健康観察表(家庭用)

くみ なまえ  
組 名前

|  | 例                | 1                | 2                | 3                | 4                | 5                | 6                | 7                | 8                | 9                | 10               | 11               | 12               | 13               | 14               |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| ひ<br>日にち                                     | 4 / 9            | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                | /                |
| ようび<br>曜日                                    | 木                |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| たいおん<br>体温                                   | 36.0度            | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                | 度                |
| せき   | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| のどの<br>いた<br>痛み                              | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| はなみず<br>鼻水・<br>はな<br>鼻づまり                    | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         | あり<br>なし         |
| たいちよう<br>体調<br>いきぐる<br>(息苦しさ<br>など<br>・だるさ等) | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい | よい<br>ふつう<br>わるい |
| ほか<br>その他<br>(におい・味がしない<br>ずっとう げり など<br>等)  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |
| ほごしや<br>保護者サイン                               |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |

※ 登校しない日も含めて毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録し、保護者サイン(高校生は生徒自筆可)のうえ、毎日ご持参ください。

※ 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、電話等で学校園に連絡のうえ、自宅で休養してください。

強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合や、かぜの症状や37.5℃前後の発熱が4日程度続いている場合(解熱剤を飲み続けなければならないときを含む。基礎疾患等のある方は、これらの状態が2日程度続く場合は、新型コロナウイルス受診相談センター(電話番号:06-6647-0641)にご相談ください。