

健康観察票

☆印刷して記入してください。
印刷できない場合は各自で体温と体調を記録しましょう。

年 ホーム 名前

*自分の体調を管理するために、記録をつけましょう。

*毎朝、起床時に検温し、あてはまる症状があれば○をつけてください。（なければ空欄）

*発熱（37℃以上）や風邪症状がある場合は、特に体調の変化に注意をしてください。

*抵抗力を高めるために、適度な運動をしましょう。心身ともに健康な生活を心がけよう。

		4/9 (木)	4/10 (金)	4/11 (土)	4/12 (日)	4/13 (月)	4/14 (火)	4/15 (水)	4/16 (木)	4/17 (金)	4/18 (土)	4/19 (日)	4/20 (月)	4/21 (火)	4/22 (水)	
あなた本人について	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	あてはまるものに○	熱 (37℃以上)	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱
		咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳
		鼻水	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻
		のど痛	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の
		頭痛	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭
		だるさ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ
		味・におい がしない	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい
その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	
同居家族 で症状が あれば	誰か															
	症状															

		4/23 (木)	4/24 (金)	4/25 (土)	4/26 (日)	4/27 (月)	4/28 (火)	4/29 (水)	4/30 (木)	5/1 (金)	5/2 (土)	5/3 (日)	5/4 (月)	5/5 (火)	5/6 (水)	
あなた本人について	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
	あてはまるものに○	熱 (37.5以上)	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱	熱
		咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳	咳
		鼻水	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻	鼻
		のど痛	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の	の
		頭痛	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭	頭
		だるさ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ	だ
		味・におい がしない	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい	味 におい
その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	その他	
同居家族 で症状が あれば	誰か															
	症状															

手洗い・咳エチケット・換気 の徹底！ 自分の命と家族の命を守る行動を！

何かありましたら学校（担任）に連絡してください。（0770-45-0793）

