

# 健康観察表

学校

年 組 氏名:

- 1 毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。
- 2 体温を記入し、(1)～(4)の症状があれば、○をつけてください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温(夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
(1)37.5℃以上の熱が出ている							
(2)強いだるさ(倦怠感)がある							
(3)息苦しさ(呼吸困難)がある							
(4)風邪のような症状がある (備考に症状を記載)							
備考							