健 康 観 察 表

年　　組　　番　氏名

平熱　　.　　℃

1. 毎日体温を測定し記入する(登校前、帰宅後の１日2回)**平熱も記入しましょう!!**
2. ３つの症状(強いだるさ／息苦しさ／かぜのような症状)の有無を記入します
3. その他の症状や家族の発熱等の症状についてもあれば具体的に記入します
4. 登校後、SHR にて職員が確認します

体温が平熱より高い時、3 つの症状のどれか一つでもある時、
その他気になることがある場合は
8 時 30 分を目安に学校（047-464-0011）へ連絡をしましょう！！

日　　付	月　日（土）	月　日(日)	月　日(月)	月　日(火)	月　日(水)	月　日(木)	月　日(金)
登校前の体温	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃
帰宅後の体温	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃
３つの症状	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（具体的に記入）	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（　　）
家族の症状	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

日　　付	月　日（土）	月　日(日)	月　日(月)	月　日(火)	月　日(水)	月　日(木)	月　日(金)
登校前の体温	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃
帰宅後の体温	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃	.　℃
３つの症状	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（具体的に記入）	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（　　）
家族の症状	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