

健康観察票

*毎日、朝（起床時）と夕方（夕食前）の2回、検温と健康チェックを行い健康観察票に記入してください。

*最初に登校する日に健康観察票を持参し、担任に提出してください。

受付日	①担任	②保健室

HRNO _____

氏名 _____

月日	曜日	チェック 時間	体温	該当する症状に○								特記事項 (その他の不調や家族の様子など)
				咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
月 日		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
月 日		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
月 日		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
月 日		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
月 日		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	
		:	°C	咳	咽頭痛 (のど)	倦怠感 (だるさ)	関節痛	下痢	腹痛	嘔吐	結膜炎	