

健康観察表 年 組 番 氏名 ()

- 基本的な感染症対策の厳守（手洗い・手指消毒・マスク着用） ★不織布マスクを着用。
- 健康観察（朝と夜の検温。該当する症状に○印を記入し、保護者に確認してもらう。）
- 発熱等の風邪症状がある場合は、自宅療養またはかかりつけ医へ受診する。
→検査をした場合、結果が判明した場合、濃厚接触者に特定された場合は、学校へ報告。
- ★37.5℃以上の発熱がある場合は登校しない。

*欠席する場合は、8：10までに、保護者が連絡。

月/日	曜	朝の 体温	夜の 体温	頭痛	のどの 痛み	咳	倦怠感	その他	同居家族に 体調不良者がいる	保護者 印	担任 印
例		36.8℃	37.2℃	○				ワクチン 副反応	無・ ^(有) (祖母が発熱)	(藤枝)	(静清)
4/15	金	/	/						無・有 ()	/	/
4/16	土	/	/						無・有 ()	/	/
4/17	日	/	/						無・有 ()	/	/
4/18	月	/	/						無・有 ()		
4/19	火	/	/						無・有 ()		
4/20	水	/	/						無・有 ()		
4/21	木	/	/						無・有 ()		
4/22	金	/	/						無・有 ()		
4/23	土	/	/						無・有 ()	/	/
4/24	日	/	/						無・有 ()	/	/
4/25	月	/	/						無・有 ()		
4/26	火	/	/						無・有 ()		
4/27	水	/	/						無・有 ()		
4/28	木	/	/						無・有 ()		
4/29	金	/	/						無・有 ()	/	/
4/30	土	/	/						無・有 ()	/	/
5/1	日	/	/						無・有 ()	/	/
5/2	月	/	/						無・有 ()		
5/3	火	/	/						無・有 ()	/	/
5/4	水	/	/						無・有 ()	/	/

健康観察表

年

組

番

氏名 (

)

月/日	曜	朝の 体温	夜の 体温	頭痛	のどの 痛み	咳	倦怠感	その他	同居家族に 体調不良者がいる	保護者 印	担任 印
5/5	木	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/6	金	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/7	土	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/8	日	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/9	月	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/10	火	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/11	水	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/12	木	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/13	金	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/14	土	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/15	日	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/16	月	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/17	火	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/18	水	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/19	木	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/20	金	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/21	土	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/22	日	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/23	月	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/24	火	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/25	水	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/26	木	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/27	金	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/28	土	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/29	日	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/30	月	℃	℃						(無 ・ 有)		
5/31	火	℃	℃						(無 ・ 有)		