

年 組 番 名 前

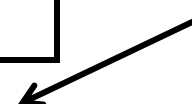
健康観察カード

- ・ 毎朝、体温をはかり、体調不良(咳、鼻水、咽頭痛、頭痛等)の有無等を記録し、登校する日に学校に提出してください。
- ・ 37.5度以上の発熱等の風邪の症状がある場合は、自宅で休養してください。
- ・ 体調のことなど、心配なことがあれば学校に連絡してください。

日付		5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15
曜日		土	日	月	火	水	木	金
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調不良の生徒本人の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
同居家族等の体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状							
備考								
確認者(保護者)								



日付		5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22
曜日		土	日	月	火	水	木	金
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調不良の生徒本人の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
同居家族等の体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状							
備考								
確認者(保護者)								



日付		5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29
曜日		土	日	月	火	水	木	金
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調不良の生徒本人の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
同居家族等の体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状							
備考								
確認者(保護者)								



日付		5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5
曜日		土	日	月	火	水	木	金
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調不良の生徒本人の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
同居家族等の体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状							
備考								
確認者(保護者)								

※この「健康観察カード」は、生徒の健康状況を把握する大切な情報です。毎日のことでお手間をおかけしますが、ご協力をお願いします。

健康観察カード

年	組	番	名前
---	---	---	----