

# 健康観察表

平熱 . °C

年 組 番

氏名

〈保護者の皆様〉

- **毎日お子さまの検温と健康観察を行い、健康観察表に記入してください。**
- **学校に登校する時は、必ずご提出ください。**
- 発熱、咳、のどの痛み、腹痛、下痢、頭痛、寒気、体のだるさなど体の調子が悪い場合は、無理に登校せず、ご家庭で様子を見ていただきますようお願いいたします。
- **同居のご家族も毎日検温や健康観察をしていただき、体調不良の有無に〇をつけてください。**同居のご家族に発熱等の症状がある場合も、無理に登校せずご家庭で様子を見ていただきますようお願いいたします。
- 本人または同居の家族が新型コロナウイルスに感染または感染の疑いがある、**濃厚接触者の判断をされる可能性がある**等の場合は、児童の登校を控えていただき、必ず学校までご連絡ください。(3946-0421)

月	日	曜日	体 温	同居家族の 体調不良	症 状						その他の症状 や伝達事項	担 任 チエック
					咳	のどの痛み	鼻水 くしゃみ	倦怠感	息苦しさ	下痢 腹痛		
5	14	土	. °C	有 無								
	15	日	. °C	有 無								
	16	月	. °C	有 無								
	17	火	. °C	有 無								
	18	水	. °C	有 無								
	19	木	. °C	有 無								
	20	金	. °C	有 無								
	21	土	. °C	有 無								
	22	日	. °C	有 無								
	23	月	. °C	有 無								
	24	火	. °C	有 無								
	25	水	. °C	有 無								
	26	木	. °C	有 無								
	27	金	. °C	有 無								
28	土	. °C	有 無									
29	日	. °C	有 無									
30	月	. °C	有 無									
31	火	. °C	有 無									
6	1	水	. °C	有 無								
	2	木	. °C	有 無								
	3	金	. °C	有 無								
	4	土	. °C	有 無								
	5	日	. °C	有 無								
	6	月	. °C	有 無								
	7	火	. °C	有 無								
	8	水	. °C	有 無								
	9	木	. °C	有 無								
	10	金	. °C	有 無								
	11	土	. °C	有 無								
	12	日	. °C	有 無								
	13	月	. °C	有 無								

感染症予防、拡大防止にご理解とご協力をお願いいたします。