

健康観察カード

年 組・氏名

★自宅で朝と夜は、熱をはかり記入しましょう。
あてはまる症状があれば○をつけましょう。

| | |
|----|---|
| 平熱 | ℃ |
|----|---|

| 月 | 日 | (曜日) | 体 温 (℃) | | 体 調 | | | | | 同居家族の発熱 | 保護者サイン | |
|-----|----|------|---------|---|-----|------|-------|-------|---------|---------|--------|--------|
| | | | 朝、起きた時 | 夜 | 頭痛 | 咳が出る | 体がだるい | 下痢・腹痛 | 嘔吐(吐いた) | | | その他の症状 |
| 例 5 | 25 | 月 | 36.2 | | | | ○ | | | ぜん息 | ○ | 市川 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

- ◇保護者の方へ◇
- ※発熱（朝の安静時で37.0℃以上）や咳などかぜ症状がある場合は、学校をお休みしてください。ただし、平熱が高いお子さんにつきましては、平熱+0.5℃以上を発熱の目安としてください。
 - ※健康観察カードは毎日記入し、登校するときは、必ずお子さんに持たせてください。学校で確認をします。
 - ※登校時には、マスクの着用をお願いします。