

健 康 観 察 票 < 児 童 用 >

明石市立花園小学校	年	組	名前	
-----------	---	---	----	--

月	日	曜日	体温		次の症状に該当する場合は○印を、異常がない場合は✓を記入して下さい。								その他	担任印	
					発熱 (37.5℃ 以上)	せき	息苦しさ	鼻水鼻づまり	のどの痛み	頭痛	下痢	嘔吐			だるさ
			朝	. °C											
			夕	. °C											
			朝	. °C											
			夕	. °C											
			朝	. °C											
			夕	. °C											
			朝	. °C											
			夕	. °C											
			朝	. °C											
			夕	. °C											
			朝	. °C											
			夕	. °C											

○発熱や咳などの風邪症状が見られる場合には、登校せず自宅で休養してください。その場合には「出席停止扱い」になります。
 ○37.5℃以上の発熱が4日続いたり、その他感染の疑いが(同居の家族を含む)あり、保健所等に連絡された場合、学校にもご連絡ください。