

# 児童生徒用健康観察票

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	味覚・嗅覚 の異常																																																																																																																																																																																		
			朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C												
			夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																												
			朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																												
			夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																												
			朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																												
			夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																																												
			朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																																																												
			夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																																																																												
			朝 . °C																夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																																																																																												
			夕 . °C																朝 . °C																夕 . °C																																																																																																																																																												
			朝 . °C																夕 . °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。
- 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等のいずれかの症状があり、保健所等に連絡された場合は、学校にもご連絡ください。
- その他、感染症の疑い(同居の家族を含む)があり、保健所等に連絡された場合にも、学校にご連絡ください。