

健康観察票 <児童生徒用>

中崎小	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											
			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。
 ○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。