

健康観察カード

2. 5. 28版

年 組 氏名

- 1 毎日、朝と夕に体温を測って記入し、登校する時にお子さんに学校へ持たせてください。
- 2 (1)～(9)にあてはまるものがあれば、チェック(✓)をお願いします。1つでもチェック(✓)があれば登校を控えてください。
- 3 印鑑忘れの場合には、電話で確認させていただきます。

		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	
体温(°C)	朝	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
	夕	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
症 状	(1)咳をしている															
	(2)息苦しさがある															
	(3)全身のだるさがある															
	(4)鼻水・鼻づまりがある															
	(5)のどの痛みがある															
	(6)頭痛がある															
	(7)下痢をしている															
	(8)味やにおいがわかりにくい															
(9)同居の家族に発熱などの症状がある																
保護者印																
担任印																
備 考																

○発熱していたり、かぜの症状がみられる場合は、無理をせずご家庭で様子を見てください。
 ○高熱や強いだるさ・息苦しさのいずれかがある場合、基礎疾患をお持ちで発熱や咳などの症状がある場合、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状が続く場合は、
 帰国者・接触者相談センター【平日9:00～17:00】(483)1466、【平日17:00～翌9:00、土・日・祝日】0570(200)613 へ相談してください。