

健康観察表(検温表)

年 組 番 氏名 _____

平熱 _____℃

<保護者のみなさま>

- この健康観察表を活用し、日々の健康観察に努めてください。
- 新型コロナウイルスによる感染が疑われる、あるいは診断がでた場合は、学校にご連絡を下さい。
- 37.5℃以上の発熱は、登校できません
- こまめにうがい、手洗いをし、不要不急の外出を控え、感染予防に努めてください。

No. 1

日付	症状等	体温 (朝)	体温 (夜)	体調不良 あり・なし	咳が 出る	その他の症状(ない場合は斜線) (のどが痛い、頭痛、だるい等)	家族で 発熱者	保護者 サイン
9/1	水	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/2	木	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/3	金	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/4	土	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/5	日	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/6	月	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/7	火	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/8	水	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/9	木	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/10	金	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/11	土	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/12	日	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/13	月	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	
9/14	火	. °C	. °C	あり・なし ↓ 右記に記入	○×		あり・なし	