

平熱 度 健康観察カード (学年末・春季休業日 用)

学校名	三郷市立戸ヶ崎小学校												年 組 番	氏名	
月/日	4/5		4/6		4/7		4/8		4/9		4/10		4/11		
曜日	月		火		水		木		金		土		日		
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
せき	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
息苦しさ	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
その他															
呼吸器 状態 (倦怠感 の症状 等)	頭痛	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし	
	関節筋肉痛	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし	
だるさ	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
その他															
備考															
月/日	/														
曜日	/														
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
せき	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
息苦しさ	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
その他															
呼吸器 状態 (倦怠感 の症状 等)	頭痛	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし	
	関節筋肉痛	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし	
だるさ	あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		あり・なし		
その他															
備考															

※ 登校前に必ず検温・健康観察を行い、症状がある場合は登校せず、休養してください。

※ 症状があり不安な場合は、必要に応じてかかりつけ医又は「帰国者・接触者相談センター」等に電話などで相談してください。

※ 家族に体調不良者がいる場合には、備考欄にその旨を記入してください。