健康観察表

年　　組 名前（　　）

①毎朝、熱をはかり記入しましょう。

②あてはまる症状があれば〇をつけましょう。

③熱があるときや②であてはまる症状があるときには、無理せず自宅で休養しましょう。

④3週間は保管します。

平熱　　℃

日にち		朝の体温	夜の体温	頭痛	せき	からだがだるい	げり・腹痛	嘔吐・吐き気	その他	保護者印	学校確認印
6月1日	月										
6月2日	火										
6月3日	水										
6月4日	木										
6月5日	金										
6月6日	土										
6月7日	日										
6月8日	月										
6月9日	火										
6月10日	水										
6月11日	木										
6月12日	金										
6月13日	土										
6月14日	日										
6月15日	月										
6月16日	火										
6月17日	水										
6月18日	木										
6月19日	金										
6月20日	土										

日にち		朝の体温	夜の体温	頭痛	せき	からだがだるい	げり・腹痛	嘔吐・吐き気	その他	保護者印	学校確認印
6月21日	日										
6月22日	月										
6月23日	火										
6月24日	水										
6月25日	木										
6月26日	金										
6月27日	土										
6月28日	日										
6月29日	月										
6月30日	火										