

〈 健康観察表 〉

年 組 番 氏名 _____

※3/13～24 の休校期間も健康観察を実施してください。

※毎日、検温結果を記入し、あてはまる症状があれば○をつけてください。

※健康観察表は提出を求めることがありますので、必ず記入してください。

		3/13 (金)	14 (土)	15 (日)	16 (月)	17 (火)	18 (水)	19 (木)
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
熱が37.5℃以上ある								
だるい (倦怠感)								
息苦しい (呼吸困難)								
咳が出る								
頭痛がある								
下痢や腹痛がある								
吐き気や嘔吐がある								
その他の症状がある								

		20 (金)	21 (土)	22 (日)	23 (月)	24 (火)		
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
熱が37.5℃以上ある								
だるい (倦怠感)								
息苦しい (呼吸困難)								
咳が出る								
頭痛がある								
下痢や腹痛がある								
吐き気や嘔吐がある								
その他の症状がある								

風邪症状や37.5℃以上の発熱が4日以上続いている、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)が見られた場合は「帰国者・接触者相談センター」にご相談ください。

