健康観察表（千葉県立流山南高等学校）

月分

年　組 氏名

1　毎日、朝夕の体温を測定し、（1）～（6）の症状をチェックをしてください。
2　体温を記入し、（1）～（4）の症状が1つでもある場合は、学校に連絡の上、症状がなくなるまでは自宅で療養してください。欠席扱いにはなりません。
（5）（6）に該当する場合は、まずは学校（04-7159-1231）にご相談ください。状況を確認し、学校の指示により自宅待機となった場合は欠席扱いにはなりません。
3　生徒本人もしくは同居する家族が、新型コロナウイルスに感染した、濃厚接触者になった、PCR検査の対象になった場合は、登校せず、学校（04-7159-1231）にご連絡をお願いいたします。
その際、症状の他、病院受診の有無、受診結果もあわせて報告をお願いします。
4　備考には、具体的な風邪症状やその他の体調不良などを記載し、通院や外出記録なども残してください。

※　もし感染してしまった場合、いつからどんな症状があったのか、さかのぼれる大事な記録となります。きちんと記録を残し保管してください。

月日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温（夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
（1）熱がある（微熱を含む） ※37.5度以上は必ず病院へ相談																
（2）だるさ（倦怠感）がある																
（3）息苦しさ（呼吸困難）がある																
（4）風邪のような症状がある （咳、喉の痛み、鼻水、たんなど）																
（5）同居している家族に発熱や風邪症状などがある																
（6）味覚障害・嗅覚障害がある																
備考 ※その他の症状（頭痛、腹痛など）や通院、外出記録なども記載																
月日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温（夕）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
（1）熱がある（微熱を含む） ※37.5度以上は必ず病院へ相談																
（2）だるさ（倦怠感）がある																
（3）息苦しさ（呼吸困難）がある																
（4）風邪のような症状がある （咳、喉の痛み、鼻水、たんなど）																
（5）同居している家族に発熱や風邪症状などがある																
（6）味覚障害・嗅覚障害がある																
備考 ※その他の症状（頭痛、腹痛など）や通院、外出記録なども記載																