

健康観察表

千葉県立成田北高等学校

年 組 氏名:

- 1 毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。
- 2 体温を記入し、(1)～(4)の症状があれば、○をつけてください。

	体温(朝)	体温(夕)	(1)37.5℃以上の熱が出ている	(2)強いだるさ(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(備考に症状を記載)	備考
5月1日	℃	℃					
5月2日	℃	℃					
5月3日	℃	℃					
5月4日	℃	℃					
5月5日	℃	℃					
5月6日	℃	℃					
5月7日	℃	℃					
5月8日	℃	℃					
5月9日	℃	℃					
5月10日	℃	℃					
5月11日	℃	℃					
5月12日	℃	℃					
5月13日	℃	℃					
5月14日	℃	℃					
5月15日	℃	℃					
5月16日	℃	℃					
5月17日	℃	℃					
5月18日	℃	℃					
5月19日	℃	℃					
5月20日	℃	℃					
5月21日	℃	℃					
5月22日	℃	℃					
5月23日	℃	℃					
5月24日	℃	℃					
5月25日	℃	℃					
5月26日	℃	℃					
5月27日	℃	℃					
5月28日	℃	℃					
5月29日	℃	℃					
5月30日	℃	℃					
5月31日	℃	℃					