

健康観察カード

年 組 番 氏名 ()

◎毎日、検温及び体調の確認を行ってください

◎発熱もしくは風邪症状に1つでも○がつく場合は登校をせず自宅で休養してください

◎この用紙は9月1日（始業式）に回収します

日付	体温	体調（当てはまるものに○をつける）				家族の 発熱等
		咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ	
例：7/31（金）	36.5℃			○		
	備考	腹痛、昨夜発熱（37.3℃）あり				
8/1（土）	℃					
	備考					
8/2（日）	℃					
	備考					
8/3（月）	℃					
	備考					
8/4（火）	℃					
	備考					
8/5（水）	℃					
	備考					
8/6（木）	℃					
	備考					
8/7（金）	℃					
	備考					
8/8（土）	℃					
	備考					
8/9（日）	℃					
	備考					
8/10（月）	℃					
	備考					
8/11（火）	℃					
	備考					
8/12（水）	℃					
	備考					
8/13（木）	℃					
	備考					
8/14（金）	℃					
	備考					
8/15（土）	℃					
	備考					
8/16（日）	℃					
	備考					