

健康観察カード

千葉県立栄特別支援学校

部 年 組 氏名

- ・毎朝、体温を測り、体調等とともに記入してください。（家族の発熱、体調不良も記入）
 - ・発熱や風邪症状がある場合は、自宅で休養し、学校に連絡してください。
- なお、前日に発熱、体調不良の症状があった場合にも自宅で休養し、学校に連絡してください。

いずれかに該当する場合は、すぐに日頃通院している病院か近くの医療機関に電話で相談してください（相談先に困った場合は発熱相談センター等へ相談。電話は千葉県ホームページを参照）。

- ◆息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合
- ◆上記以外で、発熱や咳など、比較的軽い風邪症状が続く場合

（症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様）

2022 年 4 月

※該当する所に○または具体的な内容を記入する。

日付	曜日	測定時間	体温	体 調					家族の発熱等あり
				咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ	その他（具体的に記入）	
例：6月1日		6:50	36.8		○			昨夜37.1℃、下痢あり	○
4月1日	金	:	.						
4月2日	土	:	.						
4月3日	日	:	.						
4月4日	月	:	.						
4月5日	火	:	.						
4月6日	水	:	.						
4月7日	木	:	.						
4月8日	金	:	.						
4月9日	土	:	.						
4月10日	日	:	.						
4月11日	月	:	.						
4月12日	火	:	.						
4月13日	水	:	.						
4月14日	木	:	.						
4月15日	金	:	.						
4月16日	土	:	.						
4月17日	日	:	.						
4月18日	月	:	.						
4月19日	火	:	.						
4月20日	水	:	.						
4月21日	木	:	.						
4月22日	金	:	.						
4月23日	土	:	.						
4月24日	日	:	.						
4月25日	月	:	.						
4月26日	火	:	.						
4月27日	水	:	.						
4月28日	木	:	.						
4月29日	金	:	.						
4月30日	土	:	.						
		:	.						

月末に回収しますので御提出ください。