

健康観察カード

千葉県立佐倉東高等学校 学校説明会参加者 提出用

立 中学校 年 組 番 生徒氏名 ()

* どちらかに、○をして下さい (本人 ・ 保護者)

- ・ 毎朝、体温を測り、体調等とともに記入してください。
- ・ 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。

いずれかに該当する場合は、すぐに帰国者・接触者相談センターやかかりつけ小児医療機関に電話等で相談してください。

◆ 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)

※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(°C)	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)	
7/3	例	6:50	36.8			○		昨夜37°C, 下痢あり	○
11/10	火	:	.						
11/11	水	:	.						
11/12	木	:	.						
11/13	金	:	.						
11/14	土	:	.						