健康観察表

千葉県立八日市場特別支援学校

年　　組　　氏名

1　毎日、体温を測定し、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、〇をつけてください。

日付	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
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															