

## 健康観察カード

登校前に体温をはかり、風邪の症状(咳、鼻水、咽頭痛、頭痛等)の有無等を記録し、毎回、学校に提出してください。  
 風邪の症状(咳、鼻水、咽頭痛、頭痛等)が1つでも見られる場合は、自宅で休養をさせてください。  
 保護者による確認を(サイン)してください。  
 体調のことなど、心配なことがあれば学校に連絡してください。

年		組 氏名:									
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
生徒等本人の 体調不良の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他										
同居家族等の 体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状										
備考											
確認者(保護者)サイン											

※この「健康観察カード」は、生徒等の健康状況を把握する大切な情報です。毎日のことでお手間をおかけしますが、ご協力をお願いします。