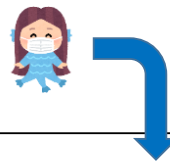


健康観察記録表(健康チェック)①

年 組 No. 名前

- ① 体温測定
- ② 本人の健康状態を確認
- ③ 家族の健康状態を確認

★いつもより熱が高いときは、家で休養してください。
 ★下記のような症状があるときは、家で休養してください。
 ★同居の家族に下記のような症状があるときは、家で休養してください。



いつもの体温 °C

生徒の皆さん&保護者の方へ
 *夏休み中も毎日チェックをお願いします。また、部活動等で学校へ登校する時は忘れずに持ってきてください。
 *①～③に問題がなければ、サインか押印をお願いします。

月	日	曜日	体温		せきなどの かぜの症状	全身の だるさ	息苦しさ	その他の症状 受診の有無など	家族の症状		保護者 確認欄	
			朝	夜					有無	ある場合		
例	7	20	火	36.5	36.4	ありなし	ありなし	ありなし	ありなし	ありなし	本人や、同居家族に風邪症状がある場合は、家でお休みしてください 弟：微熱	署名または印
	7	20	火			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし		一つでも「あり」に○がつく場合は、家でお休みしてください	署名または印
	7	21	水			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	22	木			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	23	金			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	24	土			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	25	日			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	26	月			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	27	火			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	28	水			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	29	木			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	30	金			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	7	31	土			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	8	1	日			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	8	2	月			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	8	3	火			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印
	8	4	水			ありなし	ありなし	ありなし	ありなし			署名または印