

平熱

・ °C

# 健康観察記録（学校提出用）

月

日にち	朝の体温	健康状態【気になる症状がある場合はその他へ記入】	保護者印	担任印
月 1 日	・ °C	良好・その他（ ）		
2 日	・ °C	良好・その他（ ）		
3 日	・ °C	良好・その他（ ）		
4 日	・ °C	良好・その他（ ）		
5 日	・ °C	良好・その他（ ）		
6 日	・ °C	良好・その他（ ）		
7 日	・ °C	良好・その他（ ）		
8 日	・ °C	良好・その他（ ）		
9 日	・ °C	良好・その他（ ）		
10 日	・ °C	良好・その他（ ）		
11 日	・ °C	良好・その他（ ）		
12 日	・ °C	良好・その他（ ）		
13 日	・ °C	良好・その他（ ）		
14 日	・ °C	良好・その他（ ）		
15 日	・ °C	良好・その他（ ）		

※体温は毎日検温し、気になる症状がある場合は（ ）に記入してください。

【例】のどの痛み、咳、鼻水など

※この用紙は登校時に持参し、朝必ず提出してください。

年 組 番 (男・女) 名前

日にち	朝の体温	健康状態【気になる症状がある場合はその他へ記入】	保護者印	担任印
16日	・ °C	良好・その他( )		
17日	・ °C	良好・その他( )		
18日	・ °C	良好・その他( )		
19日	・ °C	良好・その他( )		
20日	・ °C	良好・その他( )		
21日	・ °C	良好・その他( )		
22日	・ °C	良好・その他( )		
23日	・ °C	良好・その他( )		
24日	・ °C	良好・その他( )		
25日	・ °C	良好・その他( )		
26日	・ °C	良好・その他( )		
27日	・ °C	良好・その他( )		
28日	・ °C	良好・その他( )		
29日	・ °C	良好・その他( )		
30日	・ °C	良好・その他( )		
31日	・ °C	良好・その他( )		

※発熱があり体調が悪いときは、無理に登校させずご家庭で様子を見るようにお願いします。また、早めに病院で受診しましょう。