健康観察カード

年 組 番 氏名

- 1 登校前に体温を測定した上で記入し、お子様に学校へ持参させてください。
- 2 (1)~(5)の症状があれば、チェック〇を付けてください。

日付	体温	(1)	(2) 強いだる さ(けんた い感)が ある	(3)	(4) せきをし	(5) かぜのよ うな症状 がある	(6) (5)で○を付けた場合には具体 的な症状を記入してください。	保護者印	担任印
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. ℃								
/	. °C								
/	. ℃								
/	. °C								
/	. ℃								
/	. ℃								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C								
/	. °C		18 6 - 15		- TER . (. 18		 		

※(1)~(5)のような症状がある場合には、無理せず学校を休み、医療機関を受診してください。 ※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合には、帰 国者・接触者相談センターに相談してください。