健康観察表	６年　　組　部屋名　　名前

☆体温は起きてすぐと寝る前に測って記入する。

☆睡眠時間と眠りのようすを記入する。（　よく眠れた◎　ふつう○　よく眠れなかった×　）

☆食欲の状態を記入する。（　ある◎　ふつう○　ない×　）

☆便の回数と状態を記入する。（　かたい△　ふつう◎　やわらかい×　）

☆健康状態を記入する。（　よい◎　ふつう○　わるい×　）

わるい場合は具体的に書く。（　かぜぎみ、腹痛、ぜんそく、など　）

平熱　　.　　℃

	体温		せき	睡眠		食欲			排便		体調		保護者印	担任印
	朝	夜	なし・あり	時間	眠りのようす	朝食	昼食	夕食	回数	状態	健康状態	具体的な症状		
例	36.3	36.5	なし・あり	9	○	◎	◎	○	1	△	○	腹痛		
9/20(火)			なし・あり											
9/21(水)			なし・あり											
9/22(木) **水泳指導**			なし・あり											
9/23(金)			なし・あり											
9/24(土)			なし・あり											
9/25(日)			なし・あり											
9/26(月)			なし・あり											
9/27(火)			なし・あり											
9/28(水)			なし・あり											
9/29(木)			なし・あり											
9/30(金)			なし・あり											
10/1(土)			なし・あり											
10/2(日)			なし・あり											
10/3(月) 事前健診			なし・あり											
10/4(火)			なし・あり											
10/5(水)			なし・あり											
10/6(木)			なし・あり											
10/7(金)			なし・あり											