

平熱 度

健康観察カード（学年末・春季休業日用）

学校名	三郷市立戸ヶ崎小学校												年	組	番	氏名			
月／日	4/5			4/6			4/7			4/8			4/9			4/10			4/11
曜日	月	朝	火	夕	朝	水	夕	朝	木	夕	朝	金	夕	朝	土	夕	朝	日	
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
呼吸器症	せき	あり・なし	木	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	息苦しさ	あり・なし	木	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	その他																		
等々倦怠感のさる症状	頭痛	あり・なし	木	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	関節筋肉痛	あり・なし	木	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	だるさ	あり・なし	木	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	その他																		
備考																			
月／日	曜日	月	火	水	木	金	土	日											
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	
呼吸器症	せき	あり・なし	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕							
	息苦しさ	あり・なし	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝							
	その他																		
等々倦怠感のさる症状	頭痛	あり・なし	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝							
	関節筋肉痛	あり・なし	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝							
	だるさ	あり・なし	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝							
	その他																		
備考																			

※ 登校前に必ず検温・健康観察を行い、症状がある場合は登校せず、休養してください。

※ 症状があり不安な場合は、必要に応じてかかりつけ医又は「帰国者・接触者相談センター」等に電話などで相談してください。

※ 家族に体調不良者がいる場合には、備考欄にその旨を記入してください。