

# 健康観察票

わすれずにもってきましょう。

毎日検温を行い、発熱やせき、強いだるさ等がないかを注意深く観察してください。  
もし気になる症状が現れたときには、保護者から「帰国者・接触者相談センター(☎045-285-1015)」又はかかりつけの小児科医等に相談してください。

10月分 国府津小学校 年 組 番 氏名:

平熱            °C ~            °C

※《だるさ・息苦しさ以外の症状がありますか。ある際は以下の番号を記入してください。》  
 ① せきが出ている    ② 食欲がない    ③ おなかの調子が悪い    ④ 良く眠れなかった  
 ⑤ 不安や怖さを感じている    ⑥ なにもする気になれない

日付	体温	強いだるさ	強い息苦しさ	だるさ・息苦しさ以外の症状等		その他、保護者が気になること	保護者確認	学校確認
				有無	※項目			
1日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
2日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
3日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
4日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
5日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
6日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
7日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
8日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
9日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
10日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
11日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
12日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
13日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			
14日	°C	無・有	無・有	無・有	⇒			

◎ 学校での感染防止及び児童の健康状態を確認するために、ご協力をお願いします。

