

# 健康観察カード

年 組 番 氏名 ( )

- ・毎朝、体温を測り、体調等とともに記入してください。
- ・発熱や風邪症状がある場合は、自宅で休養し学校に連絡するとともに、日ごろ通院している医療機関か、自宅の近くにある医療機関に電話で相談してください。直接、医療機関を受診せず、事前に必ず医療機関へ電話で相談してください（相談先に困った時は発熱相談センター等へ相談。電話番号は千葉県ホームページを参照）。

少なくともいずれかに該当する場合は、すぐに相談してください。

◆息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合

◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合

◆上記以外で、発熱や咳など、比較的軽い風邪症状が続く場合

(症状が続く場合は必ず相談。症状は個人差があるため、強い症状と思ふ場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様)

※該当する所に○または具体的な内容を記入する。

日付	曜日	測定時間	体温(℃)	体 調					家族の発熱等あり	担任印
				咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ	その他(具体的に記入)		
12/11	例	6:50	36.8			○		昨夜37℃, 味覚異常あり	○	
9/1	水	:	.							
9/2	木	:	.							
9/3	金	:	.							
9/4	土	:	.							
9/5	日	:	.							
9/6	月	:	.							
9/7	火	:	.							
9/8	水	:	.							
9/9	木	:	.							
9/10	金	:	.							
9/11	土	:	.							
9/12	日	:	.							
9/13	月	:	.							
9/14	火	:	.							
9/15	水	:	.							
9/16	木	:	.							
9/17	金	:	.							
9/18	土	:	.							
9/19	日	:	.							
9/20	月	:	.							
9/21	火	:	.							

9/22	水	:	.							
9/23	木	:	.							
9/24	金	:	.							
9/25	土	:	.							
9/26	日	:	.							
9/27	月	:	.							
9/28	火	:	.							
9/29	水	:	.							
9/30	木	:	.							