

健康観察記録表

科 組 番 氏名

◇毎朝、体温測定・体調チェックを行い、下記の表に記入してください。
◇★印の日に担任の先生に提出してください。修学旅行中も忘れずにこの用紙を持参してください。

月 日	体温 (平熱 . ℃)	症状（咽頭痛、咳、だるさ、息苦しさ）	その他の症状
2月28日(月)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月1日(火)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月2日(水)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月3日(木)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
★3月4日(金)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月5日(土)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月6日(日)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月7日(月)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月8日(火)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
3月9日(水)	℃	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	

上記の期間内で、家族の方が体温が37.5℃以上ある場合や体調を崩した場合は記入してください。
〈例〉3月3日(木) 母：発熱(37.8℃)