

平熱 °C

健康観察カード

年 組 氏名:

1 登校前に体温を測定して記入。

2 (1)～(6)の症状がない場合は○、症状がある場合は×を記入。

押印して学校に提出してください。

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
(1)37.5°C以上の熱が出ていない																
(2)強いだるさ(倦怠感)がない																
(3)息苦しさ(呼吸困難)がない																
(4)咳をしていない																
(5)味覚、嗅覚に異常がない□																
(6)風邪のような症状がない (症状がある場合備考に記載)																
備考																
保護者印																
担任印																

※(1)～(6)のような症状がある場合には、無理せず学校を休み家庭で様子をみて、必要に応じて医療機関を受診してください。

※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合には、帰国者・接触者相談センターに相談してください。