

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)～(9)の症状がない場合は○, 症状がある場合は×を記入。
- 3 (10)マラソンに参加する場合は○、不参加の場合は×。

不参加の場合は、備考欄に理由を記入。

ボールペン等で記入をお願いします。
(鉛筆での記入は不可となります)
保護者印の欄に必ず押印して学校
に提出してください。

※マラソン参加希望であっても、健康状態の把握が不十分な場合や押印による保護者の意思確認ができないときには、チャレンジマラソンへの参加を認められません。安全第一での実施にご理解とご協力をお願いします。

日付	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16	11/17	11/18	11/19	11/20	11/21
曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
(1)平熱より明らかに高い熱が出ていない														
(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)風邪のような症状がない (症状がある場合備考に記載)														
(6)同居の家族等に体調不良の人がいない														
(7)下痢はしていない。														
(8)睡眠は十分である														
(9)朝食をしっかりと食べた														
(10)チャレンジマラソンに参加する。(○ ×)														
備考														
保護者印														
担任印														
雨天等による未実施 : / 健康状態による不参加 : △ 忘れ物等による不参加 : ×														

※平熱よりも明らかに高い熱がある場合や風邪症状がある場合は、学校を休んで自宅で休養してください。その際は、かかりつけの医療機関か、お住まいの近くにある医療機関へ、まず電話で相談してください。

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。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様)