＊＊　健康観察シート【9月】　＊＊

年　組　番	名前

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎日、朝晩体温を測り、体調のチェックをしてください。
＊体温を記入し、症状について、ある場合は✓をお願い致します。ハンカチを持参しましたら○をつけてください。※ハンカチは必ず持参です。
＊家族の症状の有無で、あり・なしのどちらかに○を記入してください。ある場合は続柄と症状を記入してください。
＊発熱等の風邪症状がある場合は、必ず学級担任に報告してください。
＊このシートを学校に忘れた際は、保護者が連絡帳やメモなどに体温や体調を記入し、学校に持ってきてくださいますようお願い致します。

日	曜日	体温（平熱　℃）		体調					家族の症状		ハンカチ
		起床時	夕食後	のど	せき	だるさ	息苦しい	その他	有無	ある場合 続柄・症状	
1	木								あり・なし		
2	金								あり・なし		
3	土								あり・なし		
4	日								あり・なし		
5	月								あり・なし		
6	火								あり・なし		
7	水								あり・なし		
8	木								あり・なし		
9	金								あり・なし		
10	土								あり・なし		
11	日								あり・なし		
12	月								あり・なし		
13	火								あり・なし		
14	水								あり・なし		
15	木								あり・なし		
16	金								あり・なし		
17	土								あり・なし		
18	日								あり・なし		
19	月								あり・なし		
20	火								あり・なし		
21	水								あり・なし		
22	木								あり・なし		
23	金								あり・なし		
24	土								あり・なし		
25	日								あり・なし		
26	月								あり・なし		
27	火								あり・なし		
28	水								あり・なし		
29	木								あり・なし		
30	金								あり・なし		