# ＊＊　健康観察シート【１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 | |
| 19 | 木 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 20 | 金 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 21 | 土 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 22 | 日 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 23 | 月 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 24 | 火 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 25 | 水 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 26 | 木 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 27 | 金 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 28 | 土 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 29 | 日 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 30 | 月 | | | | | | | | あり・なし | | |
| 31 | 火 | | | | | | | | あり・なし | | |