

健康観察カード（毎日提出です！）

年 組 番 氏名

毎朝、必ず家で熱をはかり、体調のところはあてはまるものがあれば○をつけましょう。

また、あいているところにその日の予定なども書いておきましょう。

平熱

℃

ご家庭から
受診結果等、何か
あればこの欄へど
うぞ。

	月	火	水	木	金	土	日	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	例：7/1鼻炎 ○●耳鼻科受診
咳・のどの痛み								
鼻水・鼻づまり								
吐き気・吐いた								
下痢								
息苦しさ								
だるさ								
その他								
家族の発熱等								
出欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
咳・のどの痛み								
鼻水・鼻づまり								
吐き気・吐いた								
下痢								
息苦しさ								
だるさ								
その他								
家族の発熱等								
出欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
咳・のどの痛み								
鼻水・鼻づまり								
吐き気・吐いた								
下痢								
息苦しさ								
だるさ								
その他								
家族の発熱等								
出欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
咳・のどの痛み								
鼻水・鼻づまり								
吐き気・吐いた								
下痢								
息苦しさ								
だるさ								
その他								
家族の発熱等								
出欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	出・欠	

※記入の済んだカードは、毎月末に学校で回収し、既定の期間保管のち返却いたします。

お手数ですが、土日等のお休みも含め毎日もれなく記入をお願いします。

※出席・欠席のところも○をつけてください。