

健康観察カード

年 組 番号 名前

保護者様

新型コロナウイルス感染症の予防のため、毎日の検温を含めた健康観察にご協力をお願いいたします。毎朝記入し、お子様を通して担任へ提出してください。

<記入の手順>

- ①朝（食事前）に体温を測り、記入してください。
- ②呼吸器症状等、朝食の摂取状況について、該当するものを選んでください。
- ③備考欄には、気になる症状がある場合や医療機関を受診した場合に記入してください。
- ④保護者印又はサインを記入してください。

平熱 度 分

※印またはサイン

期日	体温	呼吸器症状等	朝食の摂取状況	備考欄	保護者印	先生の印
記入例	36度2分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない	病院を受診した	館林	群馬
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			
月 日	度 分	なし あり（のどの痛み、せき、くしゃみ、だるさ）	食べた 少し食べた 食べてない			

※ 休日については、可能な範囲でご記入ください。

