

感染症防止対策のためには毎日の健康観察が大切です。毎日、体温を測り、体調のチェックをお願いいたします。症状について、ある場合は○、ない場合は×、その他症状をご記入ください。登校時、学級担任にご提出ください。  
 ※何か症状があり、登校される場合は必ず職員にお伝えください。  
 ※同居の方に症状がある場合は、○をつけてください。

月 日		5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日
体温	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
平熱 °C	夕食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	咳											
	のどの痛み											
	鼻水・鼻づまり											
	吐き気・吐いた											
	下痢											
	だるさ											
	その他											
同居者の症状												
担任チェック欄												
月 日		5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日
体温	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	咳											
	のどの痛み											
	鼻水・鼻づまり											
	吐き気・吐いた											
	下痢											
	だるさ											
	その他											
同居者の症状												
担任チェック欄												
月 日		5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日		
体温	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	咳											
	のどの痛み											
	鼻水・鼻づまり											
	吐き気・吐いた											
	下痢											
	だるさ											
	その他											
同居者の症状												
担任チェック欄												

※健康チェック表はご家庭で1か月保管していただくようお願いいたします。