児童生徒用

健康チェック表

## 千葉大学教育学部附属特別支援学校

部 年 名前 保護 者印

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、ある場合は〇、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、〇をつけてください。

月		2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日	2月6日	2月7日	2月8日	2月9日	2月10日	2月11日
		2/111	2月2日	2月3日	2月4日	2月3日	2月0日	2月1日	2月0日	2/13/11	2月10日	2月11日
体温	起床時	°C	°C	°C								
平熱℃	夕食後	°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		2月12日	2月13日	2月14日	2月15日	2月16日	2月17日	2月18日	2月19日	2月20日	2月21日	2月22日
体温	起床時	°C	°C	°C								
	夕食後	°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		2月23日	2月24日	2月25日	2月26日	2月27日	2月28日					
体温	起床時	°C	°C	°C								
	夕食後	°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	はご家屋	ほで1か	月保管く	(ださい。				