

健康観察表(家庭記入用)

年 組 (名前)

平熱 度

日にち	曜日	体温	咳・息苦しさなど呼吸器の異常	のどの痛み	鼻水 鼻づまり	倦怠感	味覚 嗅覚の異常	頭痛	その他 (吐気腹痛 下痢)	登校の有無
例		37.3度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	下痢気味	有・無
9月1日	木	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月2日	金	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月3日	土	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月4日	日	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月5日	月	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月6日	火	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月7日	水	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月8日	木	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月9日	金	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月10日	土	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月11日	日	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月12日	月	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月13日	火	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月14日	水	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月15日	木	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月16日	金	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月17日	土	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月18日	日	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月19日	月	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月20日	火	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月21日	水	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月22日	木	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月23日	金	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月24日	土	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月25日	日	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		
9月26日	月	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月27日	火	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月28日	水	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月29日	木	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無
9月30日	金	度	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし		有・無

この健康観察表はご家庭でのお子様の健康観察にご活用ください。毎日提出する必要はありませんが、急遽提出を求める可能性もあります。 発熱や咳等風邪の症状がみられる場合は、電話などで学校に連絡の上、自宅で休養してください。