

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
11月1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
11月2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
11月3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		
11月4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
11月5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		
11月6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		
11月7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
11月8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
11月9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
11月10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
11月11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
11月12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		
11月13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		
11月14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
11月15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
11月16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
11月17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
11月18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
11月19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		
11月20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		
11月21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
11月22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
11月23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		
11月24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
11月25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
11月26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		
11月27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		
11月28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
11月29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
11月30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

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。