

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
10月1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		
10月2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		
10月3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
10月4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
10月5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
10月6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
10月7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
10月8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		
10月9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		
10月10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		
10月11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
10月12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
10月13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
10月14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
10月15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		
10月16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		
10月17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
10月18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
10月19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
10月20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
10月21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
10月22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		
10月23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		
10月24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
10月25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
10月26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
10月27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
10月28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
10月29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		
10月30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		
10月31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

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。