

健康観察カード

年 組 名前： _____

※ 登校前に自宅で、検温と体調の確認を行い、下の表に必要事項を記入し、学校で提出します。

※ 登校した日以降は、登校しない日でも、毎日、健康観察を実施し、記録します。

※ 発熱や風邪（咳、のどの痛み、鼻みず、鼻づまり、強いだるさ、息苦しさ）等の症状がある場合は、登校せず自宅で休養してください。

月・日・時間	体温	下記のあてはまるものの□に☑をいれてください。			
5/18 (月) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/19 (火) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/20 (水) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/21 (木) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/22 (金) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/23 (土) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/24 (日) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/25 (月) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/26 (火) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/27 (水) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/28 (木) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/29 (金) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/30 (土) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり
5/31 (日) 【 : 】	. °C	<input type="checkbox"/> 症状なし	<input type="checkbox"/> せき <input type="checkbox"/> 体のだるさ <input type="checkbox"/> 他()	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しさ	<input type="checkbox"/> 鼻みず <input type="checkbox"/> 鼻づまり

手洗いや咳エチケット、こまめな換気などの感染症対策を行うとともに、しっかりと睡眠をとり、適度な運動やバランスのとれた食事を心がけましょう。