健康チェック表

部　　歳・年　　組　名前

保護者の方へ

登校前の健康観察と検温の御協力をお願いします。体温が37.0℃以上の発熱、風邪症状(咳、鼻水、腹痛、下痢、食欲不振、だるい等)がある時は、自宅で休養してください。　※出席停止扱いです。

朝の体温を計り、朝の体の様子を○、×で記入してください。

日にち	例 4/6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温　　平熱(　　℃)	36.5℃										
元気がある	○										
咳がない	○										
鼻水は出ない	○										
家族に体調不良者がいない **いない○　いる×(誰:症状)**	× 弟：発熱										
その他	頭痛										
保護者サイン	愛 知										
担任チェック	✔										

日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温　　平熱(　　℃)												
元気がある												
咳がない												
鼻水は出ない												
家族に体調不良者がいない **いない○　いる×(誰:症状)**												
その他												
保護者サイン												
担任チェック												