

健康観察カード

年 組 番 名前: _____

- 1 登校前に体温を測定して記入し、お子様に学校へ持参させてください。
- 2 (1)～(5)の症状があれば、チェック(✓)をお願いします。

日付	4/4 (土)	4/5 (日)	4/6 (月)	4/7 (火)	4/8 (水)	4/9 (木)	4/10 (金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
(1)37.5℃以上の熱が出ている							
(2)強いだるさ(倦怠感)がある							
(3)息苦しさ(呼吸困難)がある							
(4)咳をしている							
(5)風邪のような症状がある (備考に症状を記載)							
備考							
保護者印							
学校確認							

※(1)～(5)のような症状がある場合には、無理せず学校を休み、医療機関を受診してください。

※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合には、帰国者・接触者相談センターに相談してください。