

健康観察カード



年 組 名前 _____

平熱 _____ °C

日付	例	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
だるさ	有・ 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳	有・ 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・ 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他（におい、味が しない、頭痛、下痢等）	何かあれば記入 してください。											
保護者印	保護者サイン											

日付	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30	5/31	6/1
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
だるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他（におい、味が しない、頭痛、下痢等）											
保護者印											

【健康観察カードについて】

- * 毎朝検温、健康観察を実施し、記入をする。
(登校日以外も毎日実施し、記入をする。)
- * 登校時には必ず**保護者印を押し**、忘れずに持参する。
- * 登校時には健康観察カードの確認を実施します。78

37.0°C以上の発熱や症状がある場合は、
赤ペンやマーカーを引くなどすぐわかる
ように記入してください。

【一人一人の健康を守るために】

- * 発熱や心配な症状がある場合は、無理せず自宅で休養する。

【新型コロナウイルス相談窓口】

- ①発熱や息苦しさ等の症状が出ている場合

平日 8:30~17:00

保健所感染症対策課 03-3880-5747 8:30~17:15

土日・夜間 帰国者・接触者電話相談センター

03-5320-4592

- ②不安に思う場合（微熱や軽い咳など）

新型コロナコールセンター 0570-550571

9:00~21:00