

健康観察カード

年 組 番

毎日検温して、登校時にご提出ください。なお、熱の有無に限らず、お子さんの体調を総合的に考慮して、登校の判断をしてください。また、手洗いや咳エチケットの徹底、生活リズムを整え抵抗力を高める等、ご家庭でもご配慮いただきますようお願いいたします。

学校では必要に応じて手指へのアルコール消毒を使用することもあります。下記のアルコール消毒の使用についてどちらかに○をつけてください。

平熱 : _____℃ アルコール消毒使用 : 可 • 不可

	朝の体温	かぜ症状の有無	家族の発熱や咳の有無	その他	保護者サイン	学校チェック
記入例	36,6℃	あり・ なし	あり・ なし			
3/1(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/2(水)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/3(木)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/4(金)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/5(土)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/6(日)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/7(月)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/8(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/9(水)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/10(木)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/11(金)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/12(土)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/13(日)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/14(月)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/15(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/16(水)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/17(木)	℃	あり・なし	あり・なし			

3/18(金)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/19(土)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/20(日)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/21(月)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/22(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/23(水)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/24(木)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/25(金)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/26(土)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/27(日)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/28(月)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/29(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/30(水)	℃	あり・なし	あり・なし			
3/31(木)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/1(金)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/2(土)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/3(日)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/4(月)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/5(火)	℃	あり・なし	あり・なし			
4/6(水)	℃	あり・なし	あり・なし			