

〔健康観察表〕

年 組	番	氏名
-----	---	----

- ① 毎朝、検温と自身の健康観察を行い、当てはまる症状があれば○印をつけてください。
 - ② マスクを着用し、咳エチケットを心がけてください。
 - ③ こまめに手洗い・うがいを行ってください。
 - ④ 発熱等の風邪症状がある日は、登校を控え、学校に連絡してください。
 - ⑤ ④で欠席した場合や濃厚接触の疑いがある場合などには、この健康観察表を別紙「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」*と一緒にHR担任へ提出してください。
- ※「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」は学校HPからダウンロードできます。

	1/18 月	1/19 火	1/20 水	1/21 木	1/22 金	1/23 土	1/24 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

	1/25 月	1/26 火	1/27 水	1/28 木	1/29 金	1/30 土	1/31 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

	2/1 月	2/2 火	2/3 水	2/4 木	2/5 金	2/6 土	2/7 日
今朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
発熱している							
風邪症状がある							
その他の症状がある							
具体的な症状							

※裏面に2/8～3/7分があります。

※発熱や風邪症状が数日続く場合は、帰国者・接触者相談センターにご相談ください。