

〔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、こまめに手洗い・うがいを行ってください。
- ③ 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。
- ④ 新型コロナ感染症に罹患又は濃厚接触の疑いがある場合は登校を控え、学校に連絡してください。
- ⑤ ③で欠席した場合は、別紙「新型コロナウイルス感染症に関する欠席届」※に記入し、この健康観察表と一緒にHR担任へ提出してください。 ※「欠席届」は学校HPからダウンロード可
- ⑥ ④で欠席した場合は、HR担任がお渡しする所定の用紙に記入し、この健康観察表と一緒にHR担任へ提出してください。

	4/5 月	4/6 火	4/7 水	4/8 木	4/9 金	4/10 土	4/11 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							

	4/12 月	4/13 火	4/14 水	4/15 木	4/16 金	4/17 土	4/18 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							

	4/19 月	4/20 火	4/21 水	4/22 木	4/23 金	4/24 土	4/25 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4/26～5/23分があります。

※発熱や風邪症状が数日続く場合は、発熱相談センター等にご相談ください。