

健康観察記録

年 組 番 氏名

平熱 . 度

- 1 毎朝、起床時と夕方検温し、下の表に記録してください。
- 2 その他、風邪の症状の有無（有りの場合は具体的症状）に○をつけてください。

※健康観察記録は、登校再開時に担任に提出してください

※登校再開後も、7月まで継続して健康観察記録を行います

日付	曜	朝の体温	夕方の体温	風邪症状	備考
例		36. 2度	36. 7度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	特になし
3月20日	金	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月21日	土	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月22日	日	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月23日	月	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月24日	火	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月25日	水	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月26日	木	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月27日	金	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月28日	土	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月29日	日	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月30日	月	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
3月31日	火	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月1日	水	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月2日	木	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月3日	金	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月4日	土	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月5日	日	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月6日	月	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月7日	火	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月8日	水	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
4月9日	木	. 度	. 度	無・有 (咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	

