新型コロナウイルス感染症に伴う健康観察票

月

大津市立仰木の里小学校

平熱　　℃

年　　組　　番　名前（　　）

日		記入例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
曜日		月																
朝の健康状態	体温	３６．１℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
保護者確認欄（サイン）		サイン																
学校確認欄（サイン）		サイン																

・朝に体温測定と体調の確認をしていただき、ご記入ください。体調面で気になることがありましたら、「その他」の欄にご記入ください。
・ご家庭においても、お子様の体調を観察し、健康管理をお願いします。発熱や咳症状等で体調がすぐれない場合は、無理せず、自宅で休養してください。

新型コロナウイルス感染症に伴う健康観察票

月

大津市立仰木の里小学校

平熱　　℃

年　　組　　番　名前（　　）

日		記入例	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜日		水																
朝の健康状態	体温	３６．２℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	のどの痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	だるさ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
保護者確認欄（サイン）		サイン																
学校確認欄（サイン）		サイン																

・朝に体温測定と体調の確認をしていただき、ご記入ください。体調面で気になることがありましたら、「その他」の欄にご記入ください。

・ご家庭においても、お子様の体調を観察し、健康管理をお願いします。発熱や咳症状等で体調がすぐれない場合は、無理せず、自宅で休養してください。