

健康観察カード

年 組 氏名: _____

- 1 登校前に体温を測定して記入し、お子様に学校へ持参させてください。
- 2 (1)～(5)の症状が**無ければ、斜線(/)**をお願いします。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
(1)37.5℃以上の熱が出ている							
(2)強いだるさ(倦怠感)がある							
(3)息苦しさ(呼吸困難)がある							
(4)咳をしている							
(5)風邪のような症状がある (備考に症状を記載)							
備考							
保護者印							
担任印							

※(1)～(5)のような症状がある場合には、医療機関を受診してください。

※発熱や風邪の症状が4日以上続く場合や、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合には、帰国者・接触者相談センターに相談してください。