

健康観察カード

6月

*体調の変化の様子を知る大切な資料になります。毎日記録をとってください。

*このカードを毎日ご家庭で記入し、**保護者が確認**してください。

*登校の際には学校に持たせてください。体調が万全でない場合は登校を見合わせてください。

*発熱や、だるさ、咳の症状があったり、風邪症状が続いたりした場合は、かかりつけの小児科などに電話などでご相談ください。

年	組	番	氏名
---	---	---	----

月	日	曜	体温		体調		平熱	℃
			起床時	就寝時	良い：○ 悪い：×	→悪い場合は具体的な症状に○をする	その他 受診の有無や 同居家族の体調	保護者 確認 サイン
6月	8	月	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	9	火	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	10	水	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	11	木	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	12	金	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	13	土	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	14	日	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	15	月	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	16	火	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	17	水	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	18	木	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	19	金	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	20	土	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
21	日	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）			

月	日	曜	体温		体調		その他 受診の有無や 同居家族の体調	保護者 確認 サイン
			起床時	就寝時	良い：○	→悪い場合は具体的な症状に○をする		
					悪い：×			
6月	22	月	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	23	火	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	24	水	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	25	木	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	26	金	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	27	土	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	28	日	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	29	月	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		
	30	火	℃	℃		咳、だるい、頭痛、微熱、他（ ）		