健康観察カード　　中学 ・ 高校

年　　組　　番　氏名：

令和2年 月	日	曜	今朝の体温	就寝前の体温	該当すれば○印を付ける					その他の症状	感染の可能性のある行動および状況（部活・合宿・集会・家族の発症等）	保護者等確認印
					頭痛がある	息苦しい	全身がだるい	鼻水がある	咳をしている			
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								
			℃	℃								

※ 連続4日以上体温37.5℃超過の場合、保健所等の専門機関に相談して下さい。（学校にはその旨連絡して下さい。）