

# 健康チェック表

年 組 番

名前

感染症対策のため、毎日決まった時間に体温測定と体調のチェックをしてください。

体調については症状があれば○をつけ、毎朝クラス担任に提出してください。

**発熱や体調不良がある場合は登校せず、症状がなくなるまで自宅で療養してください。**

月 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜 日																
体温	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
平熱を記入 °C	夕食前	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	体のだるさ															
	喉の痛み															
	咳															
	鼻水・鼻づまり															
	吐気・嘔吐															
	下痢															
	その他を記入															
<b>同居家族の発熱、体調不良</b>																
保護者サイン																
担任サイン																