

学級閉鎖中の健康観察表 月 日()~ 日()まで

年 組 番 氏名

平熱

・ °C

書き方：

* 体温は一日2回計ります。

* 体調は当てはまる様子の「□」にし(チェック)をつける。

「その他」にはそれ以外の症状や様子、診断結果を記入します。

* 毎日記入し、登校日に持たせてください。

保護者が必ずご確認ください。ご理解ご協力よろしくお願ひいたします。

月	日	曜日	検 温		体 調(チェック)	その他	
			本 日	か ら			
例			夜	38 度	5 分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり <input checked="" type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input checked="" type="checkbox"/> 受診	夕方急に発熱、受診。 インフルエンザの 診断あり
			今朝	度	分		
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	閉鎖中
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	閉鎖中
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	閉鎖中
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	閉鎖中
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	
			夜	度	分	<input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 受診	
			朝	度	分	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水または鼻づまり	

月 日() 登校日 朝 度 分 体調は よい ・ その他()