

健康観察票

学科		学年		名簿番号		氏名	
----	--	----	--	------	--	----	--

★ 記入上の注意と連絡（重要）

- 毎朝、必ず検温し、必要事項を記入してください。
- 発熱（37.5℃以上）かつ呼吸器症状、長引く倦怠感等の症状があれば、居住地域の「帰国者・接触者相談センター」に予め電話等で連絡相談し、受診方法等について指示を受けてから、マスクを着用して受診してください。その際、学校にもご連絡ください。
- 医療機関や保健所で新型コロナウイルス感染症に感染したと診断（感染の疑いがある、感染者の濃厚接触者と判断された場合を含む）された場合は、速やかに学校へご連絡ください。
- 臨時休業中、インフルエンザ等の学校感染症にかかった場合も速やかに学校へご連絡ください。

【連絡相談窓口】・担当 養護教諭（水上）

・時間 8：30～16：45 ・TEL 0176－23－6178

※ 体温37.2℃、咳、だるさ、鼻水、胸部痛の症状がある人の場合の記入例

		体温	健康状態	発熱	咳	だるさ	その他症状	家族の状況	備考
記入例		37.2℃	○ 良好：○ 症状有：×	×	○ 咳症状有：○ 咳症状無：×	○ 倦怠感有：○ 倦怠感無：×	鼻水 胸の痛み	父 2/27～発熱 咳、だるさ	・学校への連絡 ・服用した薬 ・持病
日付		体温	健康状態	発熱	咳	だるさ	その他症状	家族の状況	備考
2月29日	土								
3月1日	日								
3月2日	月								
3月3日	火								
3月4日	水								
3月5日	木								
3月6日	金								
3月7日	土								
3月8日	日								
3月9日	月								
3月10日	火								
3月11日	水								
3月12日	木								
3月13日	金								
3月14日	土								
3月15日	日								

