平熱	°
T-XX	C

<u> </u>										
月/日	(曜)	朝の体温	風邪 症状	味覚臭覚等の異常	呼吸器 の異常	不安定←気持ち			ちー	→安定
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	్ర	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$_{\mathcal{C}}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5
シタ 団 サルウ	11 / 2× ##	1005万字 120		<u>~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</u>	 - - - - - - - - - - - - -					

[※]風邪症状(発熱・咽頭痛・咳嗽・全身倦怠感,下痢など)

					一					
月/日(曜)	朝の体温	風邪 症状	味覚臭覚 等の異常	呼吸器 の異常	不安定←気持ち→安定				→安定	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	J.	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	J.	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	్రి	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	్ల	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	్ల	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	్ల	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	౮	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	ొ	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	
/ ()	$^{\circ}$	あり なし	あり なし	あり なし	1	2	3	4	5	

[※]呼吸器の異常(息苦しい,呼吸困難など)

健康観察表

- ※毎朝体温を計測して記入してください。
- ※何かいつもと違うな?と思うことがあれば 先生に報告してください。
- ※学校再開の際に、保護者印を押印し担任に 提出してください。
- ○普段から病気にならないよう運動・睡眠・食事をバランスよくとり、免疫向上に努めましょう!!

年 組 番 氏名

保護者氏名 印