

5月

令和2年度 健康観察カード

平熱

年 組

【おうちの方へ】 朝・夕2回の体温測定と健康状態の確認をお願いいたします。登校初日に学校に持たせてください。記入例のように、当てはまる項目がありましたら、○をおつけください。

日	曜日	自分の登校日		体温	咳	全身の だるさ	のどの痛み	その他 (前日と違う症状や受診の有無などがありましたら、御記入ください)
記入例		○	朝	36.3			○	
			夕	36.5	○		○	夕方受診。風邪の診断。
1	金		朝					
			夕					
2	土		朝					
			夕					
3	日		朝					
			夕					
4	月		朝					
			夕					
5	火		朝					
			夕					
6	水		朝					
			夕					
7	木		朝					
			夕					
8	金		朝					
			夕					
9	土		朝					
			夕					
10	日		朝					
			夕					
11	月		朝					
			夕					
12	火		朝					
			夕					
13	水		朝					
			夕					
14	木		朝					
			夕					
15	金		朝					
			夕					

平熱

.

年 組

日	曜日	自分の 登校日		体温	咳	全身の だるさ	のどの痛み	その他 (前日と違う症状や受診の有無などが ありましたら、御記入ください)
記入例		○	朝	36.3			○	
			夕	36.5	○		○	夕方受診。風邪の診断。
16	土		朝					
			夕					
17	日		朝					
			夕					
18	月		朝					
			夕					
19	火		朝					
			夕					
20	水		朝					
			夕					
21	木		朝					
			夕					
22	金		朝					
			夕					
23	土		朝					
			夕					
24	日		朝					
			夕					
25	月		朝					
			夕					
26	火		朝					
			夕					
27	水		朝					
			夕					
28	木		朝					
			夕					
29	金		朝					
			夕					
30	土		朝					
			夕					
31	日		朝					
			夕					
6/1	月		朝					
			夕					
6/2	火		朝					
			夕					