

健康観察表

学校名 (北大津養護学校)

月第 週

小・中・高 年 組 氏名 ()

	日時	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし						
	喉の痛み	あり・なし						
	鼻水・鼻づまり	あり・なし						
	全身倦怠感	あり・なし						
	その他	あり・なし ()						
昼	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし						
	喉の痛み	あり・なし						
	鼻水・鼻づまり	あり・なし						
	全身倦怠感	あり・なし						
	その他	あり・なし ()						
備考								

・体温測定と症状の有無を記載し、健康観察表は連絡帳と一緒に学校に提出してください。

自宅で検温や体調を注意深く観察し、健康管理をしてください。

発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や4日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、帰国者・接触者相談センターに相談し、その指示に従うようにしてください。

体調面で気になること、味覚や嗅覚の異常等の普段と異なる様子が見られましたら備考欄にご記入ください。