

健康観察カード (登校後すぐ担任へ提出してください)

生徒用

年 組 番	氏名
-------	----

◎ 本日の体調に関してセルフチェックを行ってください。

月	日
---	---

本日、以下の症状はありますか。	当てはまる方に○で囲む	
・発熱（朝）	あり（ . ）℃	なし（ . ）℃
・風邪の症状	あり	なし
・強いだるさ（倦怠感）	あり	なし
・息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし
・せきの症状	あり	なし
・鼻水	あり	なし
・味覚や嗅覚の異常	あり	なし
・その他症状		

◎ 37.5℃以上の発熱、または平熱比1℃以上超過の場合は、自宅で休養してください。

健康観察カード (登校後すぐ担任へ提出してください)

生徒用

年 組 番	氏名
-------	----

◎ 本日の体調に関してセルフチェックを行ってください。

月	日
---	---

本日、以下の症状はありますか。	当てはまる方に○で囲む	
・発熱（朝）	あり（ . ）℃	なし（ . ）℃
・風邪の症状	あり	なし
・強いだるさ（倦怠感）	あり	なし
・息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし
・せきの症状	あり	なし
・鼻水	あり	なし
・味覚や嗅覚の異常	あり	なし
・その他症状		

◎ 37.5℃以上の発熱、または平熱比1℃以上超過の場合は、自宅で休養してください。