

健康チェック表

学校 _____

年 組 _____

名前 _____

感染症対策のために毎日の健康観察が大切です。毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。
それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。登校後、毎朝、学級担任に提出してください。

月 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜 日														
体温	起床時	°C												
平熱 °C	夕食後	°C												
体調	咳													
	のどの痛み													
	鼻水・鼻づまり													
	吐き気・吐いた													
	下痢													
	だるさ													
	その他													
チェック欄（保護者サイン）														
チェック欄（担任サイン）														

※ 健康チェックの結果、欠席する場合は、必ず学校に連絡をしてください。