

健康観察カード

学校 年 組 氏名:

- 1 登校前に体温を測定して記入し、お子様に学校へ持参させてください。
- 2 (1)～(5)の項目について確認いただき、異常が無い場合は○印をお願いします。

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(°C)												
(1)平熱(37.0°C未満)である												
(2)強いだるさ(倦怠感)はない												
(3)息苦しさ(呼吸困難)はない												
(4)咳をしていない												
(5)風邪のような症状はない												
預かり希望時間 例)8:00から14:30まで												
保護者印												
担当者印												

※異常がある場合は、自宅で安静に過ごし、経過をみてください。