

健康観察表（10月分）

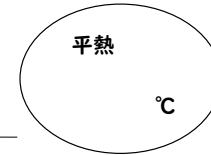
～朝・夕 体温測定をしましょう～

高麗川小学校 保健室



毎日健康観察をお願いいたします。  
検温も必ずおこない、登校する日はわすれずに  
学校へ持ってきてください。

年 組 番 名 前 \_\_\_\_\_



		1日(土)	2日(日)	3日(月)	4日(火)	5日(水)	6日(木)	7日(木)	8日(土)
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
本人かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居家族かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		9日(日)	10日(月)	11日(火)	12日(水)	13日(木)	14日(金)	15日(土)	
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
本人かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居家族かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		16日(日)	17日(月)	18日(火)	19日(水)	20日(木)	21日(金)	22日(土)	
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
本人かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居家族かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		23日(日)	24日(月)	25日(火)	26日(水)	27日(木)	28日(金)	29日(土)	
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
本人かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
同居家族かぜ症状		あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
		30日(日)	31日(月)						
朝	体温	℃	℃						
夕	体温	℃	℃						
本人かぜ症状		あり・なし	あり・なし						
同居家族かぜ症状		あり・なし	あり・なし						

体調のよくない時は無理をせず、学校をお休みしてくださいね。

