

健康観察表 (6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、登校する日は必ず学校へ持ってきてください。

年 組 番 名前 _____

				1日(水)	2日(木)	3日(金)	4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	
同居家族かぜ症状				あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
		5日(日)	6日(月)	7日(火)	8日(水)	9日(木)	10日(金)	11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
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
		12日(日)	13日(月)	14日(火)	15日(水)	16日(木)	17日(金)	18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
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
		19日(日)	20日(月)	21日(火)	22日(水)	23日(木)	24日(金)	25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
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
		26日(日)	27日(月)	28日(火)	29日(水)	30日(木)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>平熱</p> <p>℃</p> </div> </div>	
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		
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		

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。