（高校用）

健康観察表

年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・家で検温し、登校後体温および体調不良（咳、鼻水、咽頭痛、頭痛等）の有無等を記録してください。
・発熱等の風邪症状がある場合には、自宅で休養してください。
・体調のことなど、心配なことがあればすぐに担任に連絡してください。

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
起床時刻											
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
生徒本人の体調不良の有無	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
同居家族等の体調不良の有無		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	症状										
備考											
確認者（担任）											

※皆さんの健康状況を把握する大切な情報です。毎日、正確に書いてください。