

児童生徒の健康観察票

学校名：柏市立大津ヶ丘中学校		年 組		氏名：						平熱：							
日 付	例	5月8日	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	
体 温(朝)	37.5°C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
体 温(夕)	37.9°C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
症 状	呼 せ き	無・ 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 息 苦 しさ	無・ 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 の どの 痛 み	無・ 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 強 いたるさ (倦怠感)	無・ 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 そ の 他	無・ 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
保護者確認印		印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	
備 考 ※その他の症状・医療機関受診状況・同居家族の体調不良等があれば、具体的に記載する		〇〇〇クリニック受診 家族も発熱															
日 付	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	
体 温(朝)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
体 温(夕)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	
症 状	呼 せ き	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 息 苦 しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 の どの 痛 み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 強 いたるさ (倦怠感)	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼 そ の 他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
保護者確認印		印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	
備 考 ※その他の症状・医療機関受診状況・同居家族の体調不良等があれば、具体的に記載する																	

★発熱などのかぜ症状が見られるときは、無理せず自宅で休養してください。

★以下については、すみやかに学校へ連絡をお願いします。

- ①本人及び家族が新型コロナウイルスについてのPCR検査の対象となった場合
- ②本人及び家族が新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者と特定された場合

この健康観察票は、休業期間が終了し、
登校する日に学校に提出してください