

健康観察票

学校名：大津ヶ丘第二小学校				年 組		氏 名：							平 熱：					
日 付		11月1日	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日	11月9日	11月10日	11月11日	11月12日	11月13日	11月14日	11月15日	11月16日	
体 温(朝)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
体 温(夕)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
症 状	かぜ症状（咳・のどの痛み・鼻水等） どれか1つでも	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	無 ・ 有	
	強いだるさ（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	無 ・ 有	
	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	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	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
備 考 ※いつもとちがう様子・医療機関 受診状況・同居家族の体調不良等があれば，具体的に記入する																		
学校確認欄																		
日 付		11月17日	11月18日	11月19日	11月20日	11月21日	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日	11月28日	11月29日	11月30日	12月1日		
体 温(朝)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
体 温(夕)		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
症 状	かぜ症状（咳・のどの痛み・鼻水等） どれか1つでも	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	無 ・ 有	
	強いだるさ（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	無 ・ 有	
	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	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	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	
備 考 ※いつもとちがう様子・医療機関 受診状況・同居家族の体調不良等があれば，具体的に記入する																		
学校確認欄																		

★発熱・上記のかぜ症状等が見られるときは，無理せず自宅で休養してください。

①お子様や同居家族の方が新型コロナウイルスに感染したとき

②お子様や同居家族の方が新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者とされたとき

③お子様や同居家族の方が医師や保健所の指示で新型コロナウイルス感染症のPCR検査を受けるときは すみやかに学校に連絡してください

④お子様や同居家族の方が陽性になった場合は，学校HPにある報告書へ入力・送信してください。（夏休み中も）

☆健康観察票は，ご家庭での健康観察の際にご活用ください。学校への提出は必要ありません。

【発熱等により医療機関の受診を希望する場合】日ごろ通院している医療機関か，お近くの医療機関に電話で相談をしてください。相談するところに困った場合は，柏市受診相談センター（電話：０４－７１６７－６７７７）や発熱相談医療機関（千葉県ホームページ参照）にお問い合わせください。