児童生徒の健康観察票

学校名:柏市立高田小学校					年	組		氏名									3	平熱:												
		日 付	例	4月	6日	4月7日	4,	月8日	4月9日	4月	4月10日		4月11日		12日	4月13日	4月	14日	4月15日		4月16日	4月	4月17日		4月18日		4月19日		4月20日	
	1	体 温(朝)	37.5°C		°C	. °(С.	°C	. °(Э.	°C		°C		°C	. °(°C		°C		С.	°C		°C		°C		°C	
	1	体 温(夕)	37.9°C		°C	. °(С .	°C	. °(C .	°C		°C		°C	. °(°C		°C		C.	°C		°C		°C		°C	
	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	無 •	有	
عی	吸		無)· 有	無	· 有	無・有	無	・ 有	無・有	無	・有	無	・ 有	無	・ 有	無・有	無	・ 有		有:		無	• 有	無・	・有	無	・有	無・	有	
症	器	のどの痛み	無,有	無	・有	無・有	無				・ 有	無	・ 有	無		無・有		・ 有		有:		無		無・	・有	無	・有	無・	有	
状	70		無・有	無		無・有	_				<u>・ 有</u>			無			無	<u>・有</u>		有							・ 有	無・	有	
		その他	無,有	無		無・有												<u>・</u> 有			<u>////</u> 無・ 1			無・				無・	有	
備		考		7111	П	711X	3 ////	D	7111	3 ////	D	7111	П	7111	ы	7111 F	3 7///	D	7111	П .	/III F	3 ////	רו	7111	ы	7111	13	7111	гэ	
	の州	っ 也の症状・医療機関受	000クリ																											
		・同居家族の体調不良	ニック受診																											
等があれば、具体的に記載す			家族も発熱																											
る																														
		日 付	4月21日	4月2	22日	4月23日	4月	24日	4月25日	4月	26日	4月	27日	4月	28日	4月29日	4月	30日	5月1	日	5月2日	5,	月3日	5月	4日	5月	5日	5月6	日	
	1	体 温(朝)	. °C .		Ĉ	. °(Ο .	°C	. °(Ο .	. °C		. °C		°C	. °(°C	. °C			°Ċ.	. °(. °C		C . °C		°C	
	体 温(夕)		. °C		°C	· °(О.	°C	. °(٦.	°C		°C		°C	. °() .	°C		°C	•	°C .	°C		°C		°C		°C	
	呼吸	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	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	
症	器	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	無・	有	
状	55	 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		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		無・有	無					手無		無・			· 有	無・	有	
備		考					1			1							1													
% ₹	の他	・ 也の症状・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																														
3																														

★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