

健康観察カード

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------|--------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
| 学校名 | | 大宮高等学校 | | | | 年 組 番 | | | | 氏 名 | | | |
| 月／日 | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| 曜 日 | | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | | 土 日 | |
| 体 温 | | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 | 朝 | 夕 |
| | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 呼 吸 器 症 状 | せき | 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 | |
| | 鼻水 咽頭痛など | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | |
| 倦 怠 感 (だ る さ) 等 の 症 状 | 頭痛 | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | |
| | 関節筋肉痛 | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | | 無 ・ 有 | |
| | だるさ | 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 | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | |

※登校前に必ず検温・健康観察を行い、症状がある場合は登校せず、休養してください
 ※症状があり不安な場合は、必要に応じてかかりつけ医または受診相談センター等に相談してください
 ※身近な人に体調不良者等がいる場合も、登校を自粛するようお願いします