

# < 健康観察表 >

年 組 番

氏 名

平熱

°C

毎日、健康観察をしてください。必ず検温をして記入しましょう。

①体温を測る ②症状がある場合は○を記入する

	曜日	体温	症状				伝達事項
			せき咳	のどの痛み	倦怠感	息苦しさ	その他の症状や伝達事項を記入してください。
見本		36.8		○			朝食欲なく、風邪薬服用。
5/7	木						
5/8	金						
5/9	土						
5/10	日						
5/11	月						
5/12	火						
5/13	水						
5/14	木						
5/15	金						
5/16	土						
5/17	日						
5/18	月						
5/19	火						
5/20	水						
5/21	木						
5/22	金						
5/23	土						
5/24	日						
5/25	月						
5/26	火						
5/27	水						
5/28	木						
5/29	金						
5/30	土						
5/31	日						