

平熱(°C) 健康観察表(家庭確認用) 中・高 年 組 番 氏名()

月日	曜日	体温	感染症に類する症状(あり、なしのいずれかに○をつけてください。ありの場合は症状にも○をつけます。ありの場合は感染症の疑いがあります。決して登校させないでください。これによる欠席は公認扱いとなります。)	健康状態が良好のため登校させます。 ※保護者印	担任	
○/△	例1	36.5℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	早稲田	✓
○/△	例2	37.5℃	あり(発熱) 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし	欠	✓
5/18	月	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/19	火	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/20	水	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/21	木	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/22	金	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/23	土	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/24	日	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/25	月	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/26	火	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/27	水	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/28	木	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/29	金	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/30	土	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
5/31	日	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		
6/1	月	℃	あり(発熱 咳 鼻水 喉の痛み 倦怠感 頭痛 腹痛 においや味がしない その他())	なし		

保護者の皆様へ

※登校しない日も含めて毎朝(起床直後・食事前)体温測定と健康観察を行い、結果を記録し、押印をお願いします。

※本用紙は、登校に際して重要なものであり、SHR時に組主任が確認します。各自クリアファイルに入れて、忘れずに持参させてください。

※感染症法における発熱は、体温37.5℃以上となりますが、この健康観察では平熱より0.5℃以上高い場合や解熱剤を服用している場合は発熱としてください。

※発熱や症状が3日以内に快癒した場合は、快癒した日の翌々日まで欠席してください。再登校時に所定の欠席届を提出してください。

※発熱や症状が4日以上続く場合は、帰国者・接触者相談センターにご相談ください。