別紙2

健　康　観　察　表

栗東市立葉山中学校

年　　組　　番　　名前

	日	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	全身倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)
夜	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	全身倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)
備考								

・朝・夜２回の体温測定と症状の有無を記載してください。
・備考欄は、体調面等で気になることがありましたら記載してください。

自宅で検温や体調を注意深く観察し、自ら健康管理をしてください。この健康観察票は学校に提出する必要はありませんが、医療機関を受診するときには持参することが有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や４日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、かかりつけ医や受診・相談センターへ電話等により問い合わせをお願いします。

	日時	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)	/ (　)
朝	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	全身倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)
夜	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水・鼻づまり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	全身倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)	あり・なし (　　)
備考								

・朝・夜２回の体温測定と症状の有無を記載してください。
・備考欄は、体調面等で気になることがありましたら記載してください。

自宅で検温や体調を注意深く観察し、自ら健康管理をしてください。この健康観察票は学校に提出する必要はありませんが、医療機関を受診するときには持参することが有効です。発熱や咳等の症状がある場合は、自宅で休養し、風邪症状や４日以上発熱が続く場合、強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合は、かかりつけ医や受診・相談センターへ電話等により問い合わせをお願いします。