

健康觀察票

毎日、注意深く健康チェックをして、もし気になる症状が現れたときには、必ず速やかに相談センターと学校へ連絡してください。

	開始後8日目	開始後9日目	開始後10日目	開始後11日目	開始後12日目	開始後13日目	開始後14日目	開始後15日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/
最高体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻みず・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどが痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	はき気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	結膜充血	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身がだるい	無・有	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	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	意識障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他							
備考								