健康観察票

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。

日付		/	/	/	/	/	/	/	/
最高体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	せき	無・有	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	無・有
	鼻みず・鼻づまり	無・有	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	無・有
その他	はき気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	目が充血している	無・有	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	無・有
	全身がだるい	無・有	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	無・有
	下痢	無・有	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	無・有
	けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他								
備考									