

感染症予防のための健康観察カード(5月)

新型コロナウイルスの感染予防と感染拡大防止のため、学校と家庭が連携して児童の健康観察を実施します。

毎朝、検温及び各項目の記入を行い、保護者印を押印の上、お子様を通して学校にご提出ください。

※健康状態の経過を把握するため、休日もご記入をお願いいたします。

年 組 番 氏名

※該当する方に○を記入してください。

月／日	体温 (℃)	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状 ※「あり」の場合は()に症状を記入	保護者 印	学校 確認印
5月1日 (金)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月2日 (土)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月3日 (日)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月4日 (月)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月5日 (火)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月6日 (水)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月7日 (木)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月8日 (金)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月9日 (土)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月10日 (日)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月11日 (月)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月12日 (火)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月13日 (水)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		
5月14日 (木)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	(なし あり)		

年 組 番 氏名

※該当する方に○を記入してください。

月／日	体温 (℃)	せき	だるさ	息苦しさ	その他 風邪症状 ※「あり」の場合は()に症状を記入	保護者 印	学校 確認印
5月15日 (金)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月16日 (土)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月17日 (日)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月18日 (月)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月19日 (火)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月20日 (水)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月21日 (木)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月22日 (金)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月23日 (土)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月24日 (日)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月25日 (月)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月26日 (火)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月27日 (水)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月28日 (木)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月29日 (金)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月30日 (土)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		
5月31日 (日)	℃	なし あり	なし あり	なし あり	なし あり ()		