

# 健康観察票

年 組 番 名 前

お子様の体調が優れない場合には、無理することなく自宅で休養してください。お子様の健康で安全な学校生活には、ご家族みなさんでの健康管理が大切です。ご家族で体調の悪い方がいる場合には、より丁寧な健康観察をお願いします。何か心配なことがあれば、ご連絡ください。

マスク着用・ハンカチ持参をお願いします。(予備のマスクやハンカチも持たせていただけると有難いです)

月 Month	日 Date	曜日 Day	体温 Body temperature	次の症状にあてはまるものすべてに○ Please circle if you have any of these			左記以外に症状があれば 具体的に記入 Other symptoms	緊急 受入れ	キッズ 利用 (第2区分) キッズ利用 の場合には ○印	担任 確認 ✓
				かぜ症状 Cold symptoms	全身倦怠感 (だるさ) Sluggish	息苦しさ Difficulty In breathing				
6	1	月 Mon	. °C							
6	2	火 Tue	. °C							
6	3	水 Wed	. °C							
6	4	木 Thu	. °C							
6	5	金 Fri	. °C							
6	6	土 sat	. °C							
6	7	日 Sun	. °C							
6	8	月 Mon	. °C							
6	9	火 Tue	. °C							
6	10	水 Wed	. °C							
6	11	木 Thu	. °C							
6	12	金 Fri	. °C							
6	13	土 sat	. °C							
6	14	日 Sun	. °C							
6	15	月 Mon	. °C							
6	16	火 Tue	. °C							
6	17	水 Wed	. °C							
6	18	木 Thu	. °C							
6	19	金 Fri	. °C							
6	20	土 sat	. °C							
6	21	日 Sun	. °C							
6	22	月 Mon	. °C							
6	23	火 Tue	. °C							
6	24	水 Wed	. °C							
6	25	木 Thu	. °C							
6	26	金 Fri	. °C							
6	27	土 sat	. °C							
6	28	日 Sun	. °C							
6	29	月 Mon	. °C							
6	30	火 Tue	. °C							

※お子様やご家族が新型コロナウイルス感染症と診断された場合、濃厚接触者として経過観察を指示された場合、発熱等の風邪の症状で受診した場合は学校に連絡してください。/ If your child or any member in the family has visited the hospital for a fever or a cold or has been agnosed with COVID-19, please contact the school./

連絡先 横浜市立すみれが丘小学校 電話592-0031