

ご家庭での健康観察をよろしくお願ひいたします。

けん こう かん さつ ひょう

健康観察票

年 組 番 名前 _____ 平熱 (_____ °C)

健康観察票に検温結果と体調の様子を記入し、保護者の方に確認印またはサインをもらいましょう。

次回の登校日に健康観察票を持って登校してください。

| 月/日 | 曜日 | 体温 | 次のあてはまる症状に○印 | | | | 他の症状があれば記入 | 保護者印 または サイン | 学校 確認印 |
|------|----|------|--------------|-----|------|----|------------|--------------------|-----------|
| | | | せき | だるさ | 息苦しき | 頭痛 | | | |
| 5/14 | 木 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/15 | 金 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/16 | 土 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/17 | 日 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/18 | 月 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/19 | 火 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/20 | 水 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/21 | 木 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/22 | 金 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/23 | 土 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/24 | 日 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/25 | 月 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/26 | 火 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/27 | 水 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/28 | 木 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/29 | 金 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/30 | 土 | ・ °C | | | | | | | |
| 5/31 | 日 | ・ °C | | | | | | | |
| 6/1 | 月 | ・ °C | | | | | | | |
| 6/2 | 火 | ・ °C | | | | | | | |
| 6/3 | 水 | ・ °C | | | | | | | |
| 6/4 | 木 | ・ °C | | | | | | | |

※新型コロナウイルス感染症が心配なとき

風邪の症状や 37.5°C 以上の発熱が 4 日以上続くときは、相談機関に電話をし、勧められた医療機関を受診してください。

○帰国者・接触者相談センター / 045-664-7761

○新型コロナウイルス感染症コールセンター / 045-550-5530

※新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

連絡先 横浜市立神奈川中学校 電話 045-431-4770