

健康観察表(第3回)

跡見学園中学校高等学校

平熱(°C) 中 ・ 高 年 組 番 氏名()

月日	曜日	体温 (°C)	感染症に類する症状(あり、なしのいずれかに○をつけてください。ありの場合は、症状にも○をつけてください)										症状はあるが健康状態が良好の為登校させる場合の保護者サイン	※教員確認欄	
○月△日	例1	36.0	なし	○あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	○頭痛	腹痛	味覚障害	その他()	○サイン	✓
○月△日	例2	36.4	○なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		✓
6月18日	木		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月19日	金		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月20日	土		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月21日	日		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月22日	月		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月23日	火		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月24日	水		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月25日	木		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月26日	金		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月27日	土		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月28日	日		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月29日	月		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		
6月30日	火		なし	あり	(発熱	咳	鼻水	喉の痛み	倦怠感	頭痛	腹痛	味覚障害	その他()		

※登校しない日も含めて毎朝体温測定と健康観察を行い、結果を記録してください。

※本用紙は、登校に際して重要なものであり、担任教員および養護教諭が毎日確認をします。各自、忘れずに記入してください。

※当面の間は保護者判断による自宅療養を出席停止扱いにします。その際は、H.Pから「出席停止取扱願い(健康状態経過報告)」をダウンロードして記入し、ご提出ください。

※症状はあるが健康状態が良好のため登校させる場合には、保護者のサインを記入して登校してください。