

健康観察カード

ねん 年 くみ 組 なまえ 名前

※あてはまるところに○をつけましょう。

※記入の仕方を見ながら、保護者の方と一緒に、毎日自分のからだの様子をチェックしましょう。

へいねつ 平熱	°C		★毎朝のからだの様子を書きましょう。				保護者サイン	学校サイン
5月	あさ 朝の体温	よる 夜の体温	せきがでる	のどの痛み	だるさ	その他の症状があれば書きましょう。		
きにゅうれい 記入例	36.5	36.7	でる・でない	あり・なし	あり・なし	おなかがいたい。	(筈)	(港)
5月27日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			
5月28日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			
5月29日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			
5月30日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			
5月31日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			
6月1日	.	.	でる・でない	あり・なし	あり・なし			

<記入のしかた>

- ①平熱を書きましょう。
- ②朝晩、体温をはかります。毎日決まった時間にはかります。(夜、お風呂の後は避けましょう。)
- ③当てはまる症状があれば、○をつけます。
- ④せき、のど、だるさ以外の症状がある場合には、その他の欄に書きましょう。
例) ●おなかがいたい ●げりをしている ●鼻水がでる ●あたまがいたい など

<保護者の方へ>

- ・毎日の健康観察カードの記録をお願いいたします。
- ・発熱等の風邪症状がある場合には学校をお休みしてください。また、熱がなくても、いつもと様子が違う場合には、自宅で様子を見てから登校の判断をしてください。無理に登校しても学校で具合が悪くなった場合には、発熱の有無に関わらず、お迎えにきていただくこととなりますのでご理解、ご協力をお願いいたします。
- ・土、日曜日でもカードの記入をお願いいたします。
- ・一緒に住んでいる方の健康観察も併せてお願いいたします。(カード記入の必要はありませんが、必要に応じてご利用ください。)

