

# 健康観察チェックシート（毎朝登校時に提出してください）

大和市立 林間小 学校

平熱	℃
----	---

年 組 番 名前

- ・このチェックシートは、毎日学校に提出してください。
- ・本人または同居の家族に発熱や風邪症状がみられる場合は無理をせず自宅で休養してください。

月 日	体 温	症 状	同居家族の 風邪症状	担任チェック
6/1 (月) (例)	前日夕 36.5℃ 当日朝 36.3℃	なし 発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
/ ( )	前日夕 . ℃ 当日朝 . ℃	なし・発熱・咳・腹痛・頭痛・咽頭痛・嘔吐・倦怠感・下痢・その他( )	なし あり	
備考：				