

健康観察カード

*毎朝、登校前に健康観察をして記入し、朝のHR時に担任（副担任）へ提出してください。

*終礼時に返却します。（週末回収）

*発熱（37.5℃以上）や体調不良がある場合は登校を控え、学校へ連絡をしてください。

年 組 号 生徒氏名

*登校中、登校後に体調が悪くなった時は、すみやかに申し出てください。

保護者氏名

印

日 付	昨日帰宅時の体温	登校前の体温	かぜ症状の有無	その他健康状態	発熱者等との濃厚接触の有無	保護者印	確認欄
月 日(月)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		
月 日(火)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		
月 日(水)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		
月 日(木)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		
月 日(金)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		
月 日(土)	℃	℃	なし・あり(症状：)		なし・あり		