



年 組 氏名

日付		17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状 呼吸器	せき	無・有							
	息苦しい	無・有							
	鼻みず・鼻づまり	無・有							
	のどが痛い	無・有							
その他	はき気・嘔吐	無・有							
	目が充血している	無・有							
	頭痛	無・有							
	全身がだるい	無・有							
	関節筋肉痛	無・有							
	下痢	無・有							
	同居家族体調不良者	無・有							
保護者印									
担任チェック									
日付		25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日	
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状 呼吸器	せき	無・有							
	息苦しい	無・有							
	鼻みず・鼻づまり	無・有							
	のどが痛い	無・有							
その他	はき気・嘔吐	無・有							
	目が充血している	無・有							
	頭痛	無・有							
	全身がだるい	無・有							
	関節筋肉痛	無・有							
	下痢	無・有							
	同居家族体調不良者	無・有							
保護者印									
担任チェック									

\*この健康観察票は、新しい健康観察票の表面の記入(16日間)が終わるまでは保管しておいてください。

