

健康観察表

年 組 番 名前

*毎日健康観察を行い、結果を記入してください。3月19日（金）にこの用紙を担任へ提出してください。

日付		2/27 (木)	2/28 (金)	2/29 (土)	3/1 (日)	3/2 (月)	3/3 (火)	3/4 (水)	3/5 (木)	3/6 (金)	3/7 (土)	3/8 (日)
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咽頭痛	ある場合は○や様子を記載する											
咳												
倦怠感 (だるさ)												
息苦しさ												
服薬 (薬名)												
その他 体の様子												

2月27日・28日分は、転記していただき、こちらの用紙をご活用いただきますようお願いいたします。

裏面へ