

# 新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票

- ①毎朝、検温してください。保健所から受診の指示があったときの参考となります。2週間前にさかのぼる情報が必要です。
- ②該当する症状があれば記録してください。 気になる程度、違和感などの軽い場合 ➡△ かなり辛く生活に支障がある場合 ➡○
- ③風邪症状があったり、保健所から「あなたは濃厚接触者です」と連絡があった場合は、速やかに学校に連絡し、自宅で休養してください
- ④その他気になる症状、保健所から連絡を受けた日、保健所に相談した日、外出先など、特記事項欄に記入してください。

年 組 番 氏名

月／日	曜	検温	咳	鼻水 鼻閉	のど	気持ち 悪い	嘔吐	下痢	頭痛	だる い	関節 痛	筋肉 痛	眼の 充血	味覚 嗅覚	呼吸 困難	けい れん	意識 障害	特記事項
5月1日	金	℃																
5月2日	土	℃																
5月3日	日	℃																
5月4日	月	℃																
5月5日	火	℃																
5月6日	水	℃																
5月7日	木	℃																
5月8日	金	℃																
5月9日	土	℃																
5月10日	日	℃																
5月11日	月	℃																
5月12日	火	℃																
5月13日	水	℃																
5月14日	木	℃																
5月15日	金	℃																
5月16日	土	℃																
5月17日	日	℃																
5月18日	月	℃																
5月19日	火	℃																
5月20日	水	℃																
5月21日	木	℃																
5月22日	金	℃																
5月23日	土	℃																
5月24日	日	℃																
5月25日	月	℃																
5月26日	火	℃																
5月27日	水	℃																
5月28日	木	℃																
5月29日	金	℃																
5月30日	土	℃																
5月31日	日	℃																
月／日	曜	検温	咳	鼻水 鼻閉	のど	気持ち 悪い	嘔吐	下痢	頭痛	だる い	関節 痛	筋肉 痛	眼の 充血	味覚 嗅覚	呼吸 困難	けい れん	意識 障害	特記事項