

### 健康観察記録用紙

【保護者の方へ】

- ・ 新型コロナウイルス感染症を防ぐため、毎日の検温と健康観察を実施してください。
- ・ 登校時に、この用紙をお子様を持たせてください。
- ・ 家族の体調において、学校に知らせておきたいことがありましたら、ご記入をお願いします。

浜松市立南部中学校                      年                      組                      番                      生徒氏名

日付	曜日	体温 (°C)	本人の症状 ※当てはまるものに○	家族の様子で知らせておきたいこと
例 10月 1日	火	36.5 °C	<input checked="" type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	兄が発熱
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	
月 日		. °C	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 強いだるさ <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 味覚障害 <input type="checkbox"/> 嗅覚障害	

※発熱や、上記表中の「症状」に○がついた場合は、症状が改善するまで自宅で休養してください。

健康観察記録用紙（裏）

日付	曜日	体温（℃）	本人の症状 ※当てはまるものに○	家族の様子で知らせておきたいこと
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	
月 日		. °C	風邪の症状 強いだるさ 息苦しさ 味覚障害 嗅覚障害	

※発熱や、上記表中の「症状」に○がついた場合は、症状が改善するまで自宅で休養してください。