健康チェックシート

〇　月　　氏 名　　平熱　．℃

登校日以外も毎日検温と体調チェックをお願いします。

日	曜	朝の体温	症　状（当てはまるところへ〇を）	家族の様子	保護者サイン	担任チェック
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			
		．℃	なし　・咳・痰・喉の痛み・だるい・息苦しい			

健康チェックシートの記入について

①氏名、平熱をご記入ください。
②毎朝、検温をして、その日の『朝の検温』の欄にご記入ください。
③『症状』であてはまる箇所に〇をしてください。
④ご家族方にも『症状』があるようでしたら、差し障りのない範囲でご記入ください。
⑤必ず、保護者の方が確認していただき、サインをお願いします。

※　下記の記入例を参照にしてください。