

健康観察カード(各家庭で保管してください)

川口東高等学校 年 組 番 氏名

		月		火		水		木		金		土		日		月		火		水		木		金		土		日	
日付																													
体温		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕	
		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器 症状	咳	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	息苦しい	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	その他																												
その他	頭痛	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	関節・ 筋肉痛	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	ひどい だるさ	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	その他																												
備考																													

		月		火		水		木		金		土		日		月		火		水		木		金		土		日	
日付																													
体温		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕		朝		夕	
		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器 症状	咳	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	息苦しい	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	その他																												
その他	頭痛	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	関節・ 筋肉痛	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	ひどい だるさ	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
	その他																												
備考																													

※ 登校前には必ず検温・健康観察を行い、症状がある場合には登校せず、休養してください。

※ 症状があり不安な場合は、必要に応じてかかりつけ医又は「帰国者・接触者相談センター」等に電話などで相談してください。

※ 家族に体調不良者がいる場合には、備考欄にその旨を記入しておいてください。