健康観察シート（地域の感染レベル1）

期間　令和2年　月　日~令和2年　月　日

学校名　那覇市立 大道小学校

学　級　　年　　組　　番

氏　名

・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご家庭で実施していただくものです。

・健康状態を確認するため、学校から提出を求められる事があります。その場合は、お子様に持たせて下さい。

週　数		週目							週目						
日　数		日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目
月日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日															
朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者記入	呼吸器症状	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・無
	体調面詳細	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好

週　数		週目							週目						
日　数		日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目
月日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日															
朝	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夕	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者記入	呼吸器症状	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・無
	体調面詳細	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好	良好