

# 検温及び健康観察シート

学校名 \_\_\_\_\_

学 級 \_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

		1 週目							2 週目						
日 数		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
月 日		2月26日	2月27日	2月28日	2月29日	3月1日	3月2日	3月3日	3月4日	3月5日	3月6日	3月7日	3月8日	3月9日	3月10日
曜日		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
検 温 及 び 健 康 観 察	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	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														
	保護者 サイン														

		3 週目							4 週目						
日 数		15日目	16日目	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目	22日目	23日目	24日目	25日目	26日目	27日目	28日目
月 日		3月11日	3月12日	3月13日	3月14日	3月15日	3月16日	3月17日	3月18日	3月19日	3月20日	3月21日	3月22日	3月23日	3月24日
曜日		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
家 庭 記 入 欄	観察時間	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	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														
	保護者 サイン														