健 康 観 察 表（地域の感染レベル２・３）　　那覇市立古蔵中学校　　年　組　名 前

※地域の感染レベルが2及び3の場合は、ご家族の発熱等の風邪症状についても併せてご記入をお願いします。

平熱　　℃

	例	95	96	97	98	99	100	101
日にち	7月31日	8月15日	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日
曜　日	金	土	日	月	火	水	木	金
体　温	３６．４℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
せ　き	(あり)・なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
のどの痛み	(あり)・なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
鼻水・鼻づまり	(あり)・なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
体　調 （息苦しさ・だるさ）	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い	良い
	(悪い)	悪い	悪い	悪い	悪い	悪い	悪い	悪い
その他 （におい・味がしない 頭痛・下痢　など）	頭痛がする							
家族の発熱や風邪症状	(あり)・なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
症状（症状のある人）	発熱（父） 息苦しさ（姉）							
保護者のサイン								

※　登校しない日も含めて<u>毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録し、保護者サインのうえ、毎日登校時に持参して下さい。</u>
※　風邪症状や発熱、息苦しさ、強いだるさなどの症状がある場合は、出席停止となります。学校へ連絡の上、自宅で休養して下さい。
※　同居の家族に発熱等の風邪症状が見られる場合も出席停止となります。（同居の家族に症状がなくなれば登校は可能となります）