令和2年度検温及び健康観察シート①

期間　令和2年4月7日~令和2年5月4日

学校名　　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		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		4月7日	4月8日	4月9日	4月10日	4月11日	4月12日	4月13日	4月14日	4月15日	4月16日	4月17日	4月18日	4月19日	4月20日
曜日		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
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		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		4月21日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日
曜日		火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
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