

健康観察表 4月分

毎朝自分の体調をチェックしよう！ *体調は具体的に（例：頭痛・腹痛・下痢など）

平熱 °C

年 組 番 氏名

日付	曜日	朝の体温	体調	保護者 確認	担任 確認	備考
4/1	水	°C				
4/2	木	°C				
4/3	金	°C				
4/4	土	°C				
4/5	日	°C				
4/6	月	°C				
4/7	火	°C				
4/8	水	°C				
4/9	木	°C				
4/10	金	°C				
4/11	土	°C				
4/12	日	°C				
4/13	月	°C				
4/14	火	°C				
4/15	水	°C				
4/16	木	°C				

日付	曜日	朝の体温	体調	保護者 確認	担任 確認	備考
4/17	金	°C				
4/18	木	°C				
4/19	金	°C				
4/20	土	°C				
4/21	日	°C				
4/22	月	°C				
4/23	火	°C				
4/24	水	°C				
4/25	木	°C				
4/26	金	°C				
4/27	土	°C				
4/28	日	°C				
4/29	月	°C				
4/30	火	°C				

- 毎朝検温を行い、体温を記入してください。また、保護者サインをしてください。
- 体調欄には異常がなければ「良好」と記入してください。体調不良の場合は具体的に症状を記入してください。
(例：咳 腹痛 悪寒・・・等)
- 発熱・体調不良等がある場合は学校に連絡をし、積極的に自宅療養をしてください。その場合は欠席扱いとはしません。

