（　　）月の健康観察表(生徒用)

年　　組　　氏名

毎日、朝と夜に熱をはかり記入しましょう。

月　日（ ）	朝の体温	夜の体温	頭痛	息苦しさ	強いだるさ（倦怠感）	せき・のどの痛み	げり・腹痛・嘔吐	味覚・嗅覚の変化	その他（病院受診等）
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
月　日（ ）	．℃	．℃	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

◆あてはまる症状があれば〇をつけましょう。

◇保護者の方へ◇

＊ 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
＊　重症化しやすい方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
＊　上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪症状が続く場合　以下の相談窓口にご相談ください。

〇一般電話相談窓口（コールセンター・24時間）　0120－109410

〇帰国者・接触者相談センター

徳島保健所	088－602－8907	吉野川保健所	0883－36－9018
阿南保健所	0884－28－9874	美馬保健所	0883－52－1016
三好保健所	0883－72－1123		

＊ 新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、学校へ連絡してください。

＊ なお、健康観察表は提出を求めることがありますので、必ず記入してください。