

健康観察シート	南城市立馬天小学校			
平熱： _____ °C	年 組 名前			
				最終日から1ヶ月保管

【相談・受診の目安】
 いずれかに該当する場合は、「帰国者・接触者相談センター」やかかりつけ医療機関に電話等でご相談ください。
◆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
◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
◆上記以外で、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合
 （症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。）

※新型コロナウイルス感染症相談窓口（コールセンター） ※帰国者・接触者相談センター（南部保健所）
 電話 098-866-2129 *土日・祝日 24時間対応 電話 098-889-6591

曜日	日	月	火	水	木	金	土
月日	5月23日	5月24日	5月25日	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日
体温	36.5						
風邪の症状等	なし・ せき 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他	受診済						
家族の発熱や 風邪症状	あり なし 誰が(弟) 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン	サイ						

曜日	日	月	火	水	木	金	土
月日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日
体温							
風邪の症状等	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他							
家族の発熱や 風邪症状	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン							

曜日	日	月	火	水	木	金	土
月日	6月6日	6月7日	6月8日	6月9日	6月10日	6月11日	6月12日
体温							
風邪の症状等	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他							
家族の発熱や 風邪症状	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン							

なぜ症状があり、以下に該当する場合は、その旨をご記入ください。
①病院を受診している ②喘息やアレルギー等によるもの

健康観察シート	南城市立馬天小学校						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 平熱： _____ °C </div>	年 組 名前						
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 最終日から1ヶ月保管 </div>						

児童及び保護者の皆様へ

登校しない日も含めて毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録して、毎朝学校に提出してください。

当面の間、ご協力よろしくお願いします。

曜日	日	月	火	水	木	金	土
月日	6月13日	6月14日	6月15日	6月16日	6月17日	6月18日	6月19日
体温	36.5						
風邪の症状等	なし(せき) 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他	受診済						
家族の発熱や 風邪症状	(あり)なし 誰が(弟) 症状() 鼻炎	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン	(サイ)						
月日	6月20日	6月21日	6月22日	6月23日	6月24日	6月25日	6月26日
体温							
風邪の症状等	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他							
家族の発熱や 風邪症状	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン							
月日	6月27日	6月28日	6月29日	6月30日	7月1日	7月2日	7月3日
体温							
風邪の症状等	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ	なし・せき・ 息苦しい・ 強いだるさ
その他							
家族の発熱や 風邪症状	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()	あり・なし 誰が() 症状()
保護者サイン							

かぜ症状があり、以下に該当する場合は、その旨をご記入ください。

- ①病院を受診している ②喘息やアレルギー等によるも