# 新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票

①毎朝、検温してください。保健所から受診の指示があったときの参考となります。2週間前にさかのぼる情報が必要です。

②該当する症状があれば記録してください。 気になる程度、違和感などの軽い場合➡△　かなり辛く生活に支障がある場合➡○

③風邪症状があったり、保健所から「あなたは濃厚接触者です」と連絡があった場合は、速やかに学校に連絡し、自宅で休養してください

④その他気になる症状、保健所から連絡を受けた日、保健所に相談した日、外出先など、特記事項欄に記入してください。

年　　組　　番 氏名　　所属部活動　　部

| 月／日　曜 | 検温 | 乾いた咳 | だるい | 痰 | 息切れ | 喉の痛み | 頭痛 | 筋肉・関節痛 | 寒気 | 気持ち悪い | 鼻水鼻閉 | 下痢 | 眼の充血 | 嗅覚異常 | 味覚異常 | 特記事項 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4月1日　水 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月2日　木 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月3日　金 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月4日　土 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月5日　日 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月6日　月 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月7日　火 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月8日　水 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月9日　木 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月10日　金 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月11日　土 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月12日　日 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月13日　月 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月14日　火 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月15日　水 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月16日　木 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月17日　金 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月18日　土 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月19日　日 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月20日　月 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月21日　火 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月22日　水 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月23日　木 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月24日　金 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月25日　土 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月26日　日 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月27日　月 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月28日　火 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月29日　水 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4月30日　木 | ℃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |