

家庭で行う健康観察表

学年・組		番号		名前	
------	--	----	--	----	--

あなたの健康管理のためのチェック表です。

①朝起きた後（食事前）と夜寝る前に体温を測り、表に記入しましょう。

〔記入の仕方〕 36. 5

②体のようすを記入しましょう。

〔記入の仕方〕 症状がなければ○ 症状があれば× 「その他」は症状を記入する

③家族の健康状況を記入しましょう

〔記入の仕方〕 症状がなければ○ 症状がある場合は、状況を簡潔に書く

④保健所に連絡した場合や、紹介された医療機関で受診した場合は備考欄に記入しましょう。

※発熱等のかぜの症状がある場合は、無理して登校せず、家で安静に過ごしましょう。

月日	曜日	①体温測定		②体のようす			③家族の健康状況	④ 備 考
		朝	夜	せき	頭痛	その他		
(記入例)		36. 5	36. 8	○	○	○	○	
		37. 3		×	×	だるい	母発熱	病院に行く
3/3	火							
3/4	水							
3/5	木							
3/6	金							
3/7	土							
3/8	日							
3/9	月							
3/10	火							
3/11	水							
3/12	木							
3/13	金							
3/14	土							
3/15	日							
3/16	月							

家庭で行う健康観察表

学年・組		番号		名前	
------	--	----	--	----	--

月日	曜日	①体温測定		②体のようす			③家族の健康状況	④備考
		朝	夜	せき	頭痛	その他		
(記入例)		36. 5	36. 8	○	○	○	○	
		37. 3		×	×	だるい	母発熱	病院に行く
3/17	火							
3/18	水							
3/19	木							
3/20	金							
3/21	土							
3/22	日							
3/23	月							
3/24	火							
3/25	水							
3/26	木							
3/27	金							
3/28	土							
3/29	日							
3/30	月							
3/31	火							
4/1	水							
4/2	木							
4/3	金							
4/4	土							
4/5	日							
4/6	月							