

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
5/1	金							
5/2	土							
5/3	日							
5/4	月							
5/5	火							
5/6	水							
5/7	木							
5/8	金							
5/9	土							
5/10	日							
5/11	月							
5/12	火							

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
5/13	水							
5/14	木							
5/15	金							
5/16	土							
5/17	日							
5/18	月							
5/19	火							
5/20	水							
5/21	木							
5/22	金							
5/23	土							
5/24	日							
5/25	月							
5/26	火							
5/27	水							
5/28	木							
5/29	金							
5/30	土							
5/31	日							