

() 月 **健康チェックカード**

年 組 氏名

- 1～7のような症状がない場合は○印を記入し、登校したら担任に提出。
- 体調がすぐれないときは無理せず自宅で休養してください。
- 地域の感染レベルが2以上の場合、家族に発熱・かぜ症状等が見られる場合は、児童本人に症状がなくても自宅で休養してください。
- お出かけするときはしっかり感染予防。帰ってきたら体調管理をしっかり。

児童の健康状態や家族の健康状態、その他心配なことがあり登校させるか迷う場合は学校へ連絡してください。

みんなで心がけよう！

【手洗い】



【咳エチケット】



【抵抗力を高める】



毎朝ご家庭にて保護者様が責任をもって記入してください。

平熱 (. °C)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
今朝の体温 (°C)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
1 発熱していない																				
2 咳をしていない																				
3 体のだるさはない																				
4 吐気・腹痛・下痢はない																				
5 のど痛はない																				
6 鼻水・鼻づまり・痰はない																				
7 家族に発熱・かぜ症状等の人はいない																				
・昨夜の様子で発熱等 ・流行地域への往来等 あれば記入する																				

裏面へ