駒場東邦中学校高等学校〖健康チェックシート〗

R　　番　　氏名

平熱：

＜生徒諸君・保護者の皆さま＞

毎日必ず健康観察してください。感染症の予防と感染拡大防止にご理解とご協力をお願い致します。

・毎日記入して頂き、ご家庭で保管してください。

・以下の症状や、ご家族に発熱等で心配な方がいる場合は、無理をせず自宅で休養してください。

【症状】発熱・咳・ノドの痛み・風邪症状・味や匂いを感じない・強いだるさ・息苦しさ・家族に発熱等の体調不良者がいる

月日	曜日	体温	症状					その他(行動記録など)	担任チェック
			咳	その他の風邪症状	味や匂いの異常	強いだるさ息苦しさ	家族内の発熱者	その他の症状、学校以外で日頃行かない場所に出かけた際の外出先、家族の体調不良の状況、家族で外食したことなどを記録しておいてください	
例 6/1		36.8	×	×	×	×	有・(無)	朝いつもより食欲がない	✓
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		
/							有・無		

2021.5.11改訂