

健康観察シート

年 組 番

氏名

- ① 毎日同じ時間に体温を測り、体調のチェックを必ず行ってください。 ※ 休業日も実施してください。
- ② 平熱より1℃以上高い時、発熱等の風邪症状がある場合は自宅で休養し、かかりつけの医療機関を受診してください。

平熱	℃
----	---

平熱を記入してください

月 日	7月1日	7月2日	7月3日	7月4日	7月5日	7月6日	7月7日	7月8日	7月9日	7月10日	7月11日	7月12日	7月13日	7月14日
曜 日	水	木				月	火	水	木	金	土	日	月	火
体 温	登校前	℃				℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体 調 (症状ありの場合、該当のところに○をつけてください)	のどの痛み													
	咳													
	だるさ													
	息苦しい													
	その他													
家族の状況(風邪症状等) ○で囲んでください		異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし
		症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり

* 次の症状がある場合は 「栃木県新型コロナウイルスコールセンター」 0570-052-092(24時間対応、土日祝日を含む)
「県西健康福祉センター」 0289-62-6225(平日8:30~20:00) に相談してください。

- ・ 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ・ 基礎疾患(糖尿病、心不全、呼吸器疾患など)があり発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
- ・ 発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状が数日続く場合