

D 新型コロナウイルス感染症に係る健康観察票(自宅用)

- ①毎朝、検温してください。保健所から受診の指示があったときの参考となります。2週間前にさかのぼる情報が必要です。
- ②該当する症状があれば記録してください。
- ③風邪症状があったり、保健所から「あなたは濃厚接触者です」と連絡があった場合は、速やかに学校に連絡し、自宅で休養してください。
- ④その他気になる症状、保健所から連絡を受けた日、保健所等に相談した日、外出先など、その他欄に記入してください。

年 組 番 氏名

月／日	曜	微熱	37.5℃以上	咳	息苦しさ	だるさ	家族に体調不良がいる	その他
11月1日	日							
11月2日	月							
11月3日	火							
11月4日	水							
11月5日	木							
11月6日	金							
11月7日	土							
11月8日	日							
11月9日	月							
11月10日	火							
11月11日	水							
11月12日	木							
11月13日	金							
11月14日	土							
11月15日	日							
11月16日	月							
11月17日	火							
11月18日	水							
11月19日	木							
11月20日	金							
11月21日	土							
11月22日	日							
11月23日	月							
11月24日	火							
11月25日	水							
11月26日	木							
11月27日	金							
11月28日	土							
11月29日	日							
11月30日	月							
12月1日	火							
月／日	曜	微熱	37.5℃以上	咳	息苦しさ	だるさ	家族に体調不良がいる	その他