

健康観察表 (新型コロナウイルス感染拡大防止用) HRNO

氏名 _____

新型コロナウイルス感染の心配があるため、風邪症状や発熱、強いだるさ、息苦しさがある場合には、朝晩体温を測定し、その日の症状、対応、家族の感染者の有無をご記入ください。

なお、症状が改善し登校する際には、この用紙を担任に提出してください。

日時	朝 測定時刻	体温	症状 (該当に○)	対応 (番号に○。②③は指示事項を記入)		家族の感染者の有無
	晩 測定時刻	体温		①自宅経過観察	②「帰国者・接触者相談センター」に相談 ③医療機関を受診	
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		
/	朝 :	℃	発熱・咳・頭痛・鼻汁・咽頭痛・強いだるさ・息苦しさ その他 ()	①	指示事項	有・無
	晩 :	℃		② ③		