

# 健康観察票

新川中学校 年 組 番 氏名

新型コロナウイルス感染拡大防止のための休校です。うがい・手洗いをしっかりと行い、外出をひかえ、体調管理をお願いします。

3/17(火)		3/18(水)		3/19(木)		3/20(金)		3/21(土)		3/22(日)		3/23(月)		登校日 3/24(火)						
朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C		朝の体温 °C						
体調		体調		体調		体調		体調		体調		体調		体調						
良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない		良好・すぐれない						
あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける		あてはまる症状に○をつける						
1 下痢	2 腹痛	3 頭痛	4 37.5°C以上の熱	5 のどの痛み	6 せき	7 だるい	1 下痢	2 腹痛	3 頭痛	4 37.5°C以上の熱	5 のどの痛み	6 せき	7 だるい	1 下痢	2 腹痛	3 頭痛	4 37.5°C以上の熱	5 のどの痛み	6 せき	7 だるい
受診の有無		受診の有無		受診の有無		受診の有無		受診の有無		受診の有無		受診の有無		受診の有無						
した・していない		した・していない		した・していない		した・していない		した・していない		した・していない		した・していない		した・していない						
診断結果		診断結果		診断結果		診断結果		診断結果		診断結果		診断結果		診断結果						
1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって		1日をふりかえって						
外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり	外出の様子	なしあり					
その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください		その他の家族も含めて健康上の変化があれば記入してください						
寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C		寝る前の体温 °C						

○かぜ症状や37.5°C以上の発熱が、4日間以上続く場合（解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様）  
○強いだるさや息苦しさがある場合

左記口枠の症状がある場合には、下記の電話相談窓口へご相談ください。また、相談をされた場合には、新川中学校へもご連絡ください。

\* 愛知県保健医療局健康医療部感染症グループ ☎052-954-6272 \* 新川中学校 ☎052-400-0531  
\* 愛知県清須保健所 ☎052-400-2499(毎日24時間対応) ☎052-401-2100(一般的なお問い合わせ)