

医療機関を受診するときにご持参ください

自宅でを行う健康チェックリスト表 八幡小 年 組 名前

3月		いつもの体調とちがう、下記のような風邪症状がみられる場合は記入して登校を控えるようお願いします。				毎日必ず持つてきましょ マスクやハンカチは
いつもの体温 ℃		<input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 息苦しさがある、体がだるい <input type="checkbox"/> のどの痛みがある <input type="checkbox"/> 咳がでる <input type="checkbox"/> 痰がからむ、痰がでる <input type="checkbox"/> 鼻水がでる、鼻づまりがある <input type="checkbox"/> 嗅覚・味覚の異常がある <input type="checkbox"/> 下痢や嘔吐がある <input type="checkbox"/> 頭痛がある				
		ただし、アレルギー等による日常的な鼻水や、寒さによる鼻水等、いつもの体調と変わらな いと判断できるものは、「風邪症状なし」にして「連絡事項」に記入をお願いします。				
		朝の体温	風邪症状	風邪症状がある場合、 その症状を記入してください	連絡事項があれば記入してください	保護者 確認欄
【例】	10 木	36.5℃	なし あり		鼻水が出ていますが、慢性的な鼻炎です	田頭
	11 金	37.1℃	なし あり	鼻水、下痢ぎみ	< 欠 席 >	
	1 月	℃	なし・あり			
	2 火	℃	なし・あり			
	3 水	℃	なし・あり			
	4 木	℃	なし・あり			
	5 金	℃	なし・あり			
	6 土	℃	なし・あり			——
	7 日	℃	なし・あり			——
	8 月	℃	なし・あり			
	9 火	℃	なし・あり			
	10 水	℃	なし・あり			
	11 木	℃	なし・あり			
	12 金	℃	なし・あり			
	13 土	℃	なし・あり			——
	14 日	℃	なし・あり			——
	15 月	℃	なし・あり			
	16 火	℃	なし・あり			
	17 水	℃	なし・あり			——
	18 木	℃	なし・あり			
	19 金	℃	なし・あり			
	20 土	℃	なし・あり			——
	21 日	℃	なし・あり			——
	22 月	℃	なし・あり			
	23 火	℃	なし・あり			
	24 水	℃	なし・あり			
	25 木	℃	なし・あり			——
	26 金	℃	なし・あり			——
	27 土	℃	なし・あり			——
	28 日	℃	なし・あり			——
	29 月	℃	なし・あり			——
	30 火	℃	なし・あり			——
	31 水	℃	なし・あり			——