

自宅で行う健康チェックリスト表 守恒小学校

(年 組 番)

A	週
平熱	℃

平熱が高い方は、上限値を記入してください。↑

医療機関を受診する際はこの用紙をご持参ください。
いつもと体調がちがう、以下のような風邪症状がみられる場合は、登校を控えましょう。

■発熱 ■息苦しさがある、体がだるい ■のどの痛みがある ■咳が出る
■痰がからむ、痰が出る ■鼻水が出る、鼻づまりがある ■嗅覚・味覚の異常がある
■下痢や嘔吐がある ■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記入する必要はありませんが、ご心配な場合は記入されてもかまいません。

月	日	曜	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。	伝達事項があれば記入してください。	保護者印またはサイン
例	1	月	36.5℃	なし・あり	鼻水	風邪気味ですが、受診済（または服用中）です。	守恒
	2	火	36.6℃	なし・あり		咳が出ていますが、アレルギー性のもんです。	守恒
12	7	月	① ℃	② なし・あり			③
12	8	火		なし			
12	9	水					
12	10	木					
12	11	金					
12	12	土					
12	13	日		なし・あり			

*保護者が必ず記入してください。
①体温
②風邪症状のなし・ありに○
③保護者印またはサイン
不備等がある場合は、電話で確認させていただきます。

*同居しているご家族にも検温や健康チェックにご協力ください。

*該当する症状がある場合には無理して登校せずに、自宅で休養されてください。その場合、「出席停止」の扱いとし、「病欠」にはなりません。