

健康観察シート (9/1~9/9)

年 組 番 名前

(平熱 ℃)

日	日	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9
日にち	(記入例)	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9
曜日	水	水	木	金	土	日	月	火	水	木
朝の時間	7:00	:	:	:	:	:	:	:	:	:
朝の体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
今朝の体調	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい
症状があれ ば○で囲む	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水	だるい いきぐる 息苦しさ せき せき はなみず 鼻水
家族の発熱や 風邪症状の有 無	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
その他症状 (学校への連 絡等)	なし									
夜の時間	7:30	:	:	:	:	:	:	:	:	:
夜の体温	36.5℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

<保護者の方へ>

★健康観察の結果を記録して毎日、学級担任へ提出
するようお子さんにお伝えください。

★同居する家族に発熱や風邪症状等の体調不良者が
いる場合やPCR検査を受けた人、または受ける予定
の人がいる場合は学校へ連絡の上、登校を控えるよ
うご協力をお願いします。

★発熱や著しいかぜの症状がみられる場合は、下記
を参考ください。

【相談・受診の目安】 少なくとも以下のいずれかに
該当する場合は、相談窓口（コールセンター）や、
かかりつけの医療機関に電話等で相談ください。

◎沖縄県新型コロナウイルス感染症 相談窓口
(24時間対応) 電話：098-866-2129

- ①息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、
高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ②基礎疾患等があり発熱や咳などの比較的軽い風邪
の症状がある場合
- ③上記以外で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が
続く場合

(症状が4日以上続く場合は必ず相談。症状には個人
差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談。解
熱剤等を飲み続けなければならない場合も同様。)