

健康観察チェック表

愛知県立昭和高等学校

生徒番号 _____ 氏名 _____

欠席期間の体温を測り、体調のチェックをしてください。体調について症状のある場合は○をつけてください。
 ※登校の際は「状況報告書」とともに担任に提出してください。

平熱： _____ °C

欠席期間	月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	曜日														
体温	起床時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	昼食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	夕食後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体調	咳 ・ 痰														
	倦怠感 (だるさ)														
	頭痛														
	のどの痛み														
	味覚を感じ ない														
	嗅覚を感じ ない														
	筋肉痛 関節痛														
	鼻水 ・ 鼻づまり														
	吐き気 ・ 嘔吐														
	下痢														
	その他														

(生徒 → 担任 → 保健部 → 管理職)

保護者確認 氏名 (自署) _____