健康チェック表

年　組　番

名　前

保護者　印

●毎朝、「体調確認」と「検温」を行い、当てはまる症状に〇をつけてください。

●気になることがありましたら「備考」に記入してください。
●症状があるときは無理をせず自宅で休養してください。

月

日	曜日	体温（朝）	呼吸器症状			呼吸器以外の症状				味覚・臭気わからない	その他
			咳	息苦しい	咽頭痛	倦怠感	関節痛筋肉痛	嘔吐下痢	頭痛		
1		℃									
2		℃									
3		℃									
4		℃									
5		℃									
6		℃									
7		℃									
8		℃									
9		℃									
10		℃									
11		℃									
12		℃									
13		℃									
14		℃									
15		℃									
16		℃									
17		℃									
18		℃									
19		℃									
20		℃									
21		℃									
22		℃									
23		℃									
24		℃									
25		℃									
26		℃									
27		℃									
28		℃									
29		℃									
30		℃									
31		℃									