

健康観察カード

年 組 番 氏名

日にち	曜日	朝の体温	咳の有無	体のだるさ	睡眠時間 (前日からの時間)	朝食	その他(気になる症状を書く)	保護者印	学校欄
(例)		36.5度	ある・ <u>ない</u>	ある・ <u>ない</u>	7.5時間	○	なし		
5月1日	土	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月2日	日	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月3日	月	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月4日	火	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月5日	水	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月6日	木	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月7日	金	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月8日	土	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月9日	日	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月10日	月	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月11日	火	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月12日	水	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月13日	木	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月14日	金	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月15日	土	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月16日	日	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月17日	月	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月18日	火	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月19日	水	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月20日	木	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月21日	金	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月22日	土	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月23日	日	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月24日	月	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月25日	火	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月26日	水	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月27日	木	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月28日	金	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月29日	土	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月30日	日	度	ある・ない	ある・ない	時間				
5月31日	月	度	ある・ない	ある・ない	時間				

☆次のような症状が続く場合は相談してください。

- ・風邪の症状や37.5度以上の熱が続く。(解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様です)
- ・強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある。

☆相談先① かかりつけ医に相談・または受診する。

☆相談先② 川口市保健所相談専用電話 048-423-6832