（　　）月　健康チェックカード

年　組　氏名

●１～７のような症状がない場合は〇印を記入し、登校したら担任に提出。
●体調がすぐれないときは無理せず自宅で休養してください。
●地域の感染レベルが２以上の場合、家族に発熱・かぜ症状等が見られる場合は、児童本人に症状がなくても自宅で休養してください。
●お出かけするときはしっかり感染予防。帰ってきたら体調管理をしっかりと。

児童の健康状態や家族の健康状態、その他心配なことがあり登校させるか迷う場合は学校へ連絡してください。

家族で健康観察！

毎朝ご家庭にて保護者様が責任をもって記入してください。

平熱（　．℃）	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
今朝の体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1 **発熱**していない											
2 **咳**をしていない											
3 **体のだるさ**はない											
4 **吐気・腹痛・下痢**はない											
5 **のど痛**はない											
6 **鼻水・鼻づまり・痰**はない											
7 **家族**に発熱・かぜ症状等の人はいない											
・昨夜の様子で発熱等 ・流行地域への往来等 あれば記入する											