※　卒業式当日　全員提出（厳守）

# 3年自宅学習期間用　健康観察記録表

年　　組　　番　氏名

※　丁寧に太くはっきり書く！

**◎自宅学習期間中、健康状態を記録してください。表に示す症状や場合が当てはまれば必ず○を付けてください。**

**（特に、やむを得ず緊急事態宣言対象地域への往来をした場合は、「用件」及び「行き先」を記録の上、往来後2週間は健康観察を徹底のこと）**

**◎「検温時刻」、「体温」は毎日必ず記入してください。健康観察・検温を忘れた場合は、確認欄に「忘れ」と記入してください。**

保健室

| | 質問内容 | 1月 | | | 2月 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| | | （金） | （土） | （日） | （月） | （火） | （水） | （木） | （金） | （土） | （日） | （月） | （火） | （水） | （木） | （金） | （土） |
| | **検温時刻** | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : |
| | **体温** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 腹痛がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 頭痛がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 気分不快（きもちわるい）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 下痢症状がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 寒気がする | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | なんとなく調子が悪い | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 家族または身近にコロナウイルスなどの感染の疑われる人がいる | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | においや味を感じない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 風邪の症状（のどの痛み・咳・鼻水など）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 倦怠感（だるい）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 息苦しい | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | いつもと様子が違う | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | その他気になる症状がある（ある場合は１５の自由欄へ記入する） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 人ごみ、緊急事態宣言区域に出かけた（どの方面に出かけたのか、１６の自由欄に記入する） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 確認欄　※健康観察が終わったら✓をつける。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 自由記述欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 自由記述欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |

※　14日（日）以降は　裏面

※　卒業式当日　全員提出（厳守）

# 3年自宅学習期間用　健康観察記録表

年　　組　　番　氏名

※　丁寧に太くはっきり書く！

**◎自宅学習期間中、健康状態を記録してください。表に示す症状や場合が当てはまれば必ず○を付けてください。**

**（特に、やむを得ず緊急事態宣言対象地域への往来をした場合は、「用件」及び「行き先」を記録の上、往来後2週間は健康観察を徹底のこと）**

**◎「検温時刻」、「体温」は毎日必ず記入してください。健康観察・検温を忘れた場合は、確認欄に「忘れ」と記入してください。**

保健室

| | 質問内容 | 2月 | | | | | | | | | | | | | | | 3月 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 1 |
| | | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (日) | (月) |
| | 検温時刻 | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : | : |
| | 体温 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 腹痛がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 頭痛がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 気分不快（きもちわるい）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 下痢症状がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 寒気がする | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | なんとなく調子が悪い | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 家族または身近にコロナウイルスなどの感染の疑われる人がいる | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | においや味を感じない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 風邪の症状（のどの痛み・咳・鼻水など）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 倦怠感（だるい）がある | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 息苦しい | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | いつもと様子が違う | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | その他気になる症状がある（ある場合は１５の自由欄へ記入する） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 人ごみ、緊急事態宣言区域に出かけた（どの方面に出かけたのか、１６の自由欄に記入する） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 確認欄　※健康観察が終わったら✓をつける。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 自由記述欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | 自由記述欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |