

健康観察表

<新型コロナウイルス感染症対応>

国立市立国立第三小学校															年 組 児童氏名	
月	日	曜日	体温 朝	当てはまる症状があるか確認し、該当項目に○をつけてください。											備考	
				体調 良好	37.5℃ 以上の熱	咳	たん 痰	のどの 痛み	倦怠感 (全身のだるさ)	胸部 不快感	筋肉痛 関節痛	下痢 腹痛	頭痛			
3	2	月	℃													
3	3	火	℃													
3	4	水	℃													
3	5	木	℃													
3	6	金	℃													
3	7	土	℃													
3	8	日	℃													
3	9	月	℃													
3	10	火	℃													
3	11	水	℃													
3	12	木	℃													
3	13	金	℃													
3	14	土	℃													
3	15	日	℃													
3	16	月	℃													
3	17	火	℃													
3	18	水	℃													
3	19	木	℃													
3	20	金	℃													
3	21	土	℃													
3	22	日	℃													
3	23	月	℃													
3	24	火	℃													
3	25	水	℃													
4	6	月	℃													

★ 3月2日(月)～3月25日(水)の間と4月6日(月)体温・健康状況をこの用紙に記録しましょう。
学校へ毎日提出する必要はありませんが、新型肺炎の罹患者が出た場合は学校に連絡してください。

また、状況把握のため健康観察表を提出していただくこともあります。ご協力お願いいたします。

- ★ 家族の方で、かぜ症状等のある場合は、備考欄に記入をお願いいたします。
- ★ 発熱や呼吸症状があり接触歴のある方の相談は保健所の相談センターに電話相談できます。
(多摩立川保健所)【電話番号】042-524-5171【受付時間】平日：9時から17時まで