

健康チェック表

年組番

名前

千葉県立千葉北高等学校

感染症対策のために毎日の健康観察が大切です。毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。
それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。

月 日		3/4	3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11	3/12	3/13	3/14	3/15	3/16	3/17	3/18	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/24
曜日		水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
37.5℃以上の発熱がある																						
強いだるさ（倦怠感）がある																						
息苦しさ（呼吸困難）がある																						
風邪のような症状がある （備考に症状を記入）																						
備考																						

※ 健康チェックの結果、症状がある場合は、平日の午前 8 時 3 0 分から午前 1 0 時までに、保護者が学校へ連絡をしてください。
※ 今後の流行状況により回収する場合があります。