

# 健康観察表

千葉県立船橋夏見特別支援学校

部 年 氏名

- 1 毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。
- 2 体温を記入し、(1)～(4)の症状があれば、○をつけてください。

|                              |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 日付                           | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温(朝)                        | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体温(夕)                        | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| (1)37.5℃以上の熱が出ている            |   |   |   |   |   |   |   |
| (2)強いだるさ(倦怠感)がある             |   |   |   |   |   |   |   |
| (3)息苦しさ(呼吸困難)がある             |   |   |   |   |   |   |   |
| (4)風邪のような症状がある<br>(備考に症状を記載) |   |   |   |   |   |   |   |
| 備考(外出先があれば記載)                |   |   |   |   |   |   |   |