

家庭で行う健康観察表

群馬県立太田特別支援学校

年 組		名 前					
<p>インフルエンザ様症状による欠席者が増加傾向にあり、今後の流行拡大が懸念されます。 学校全体での感染拡大を防止するため、ご家庭での健康観察を行い、記入のご協力をお願いします。 授業日は必ず学校に提出してください。</p> <p>①朝起きた後（食事前）と夜寝る前に体温を測り、表に記入しましょう。 〔記入の仕方例〕 36. 5</p> <p>②体のようすを記入しましょう。 〔記入の仕方例〕 症状がなければ○ 症状があれば×を記入し、症状を記入する</p> <p>③家族の健康状況を記入しましょう 〔記入の仕方〕 症状がある場合は、状況を簡潔に書く</p>							
月 日	曜 日	①体温測定		②体のようす		③家族の健康状況	担任欄
		朝	夜		症状		
記入例		3 6 . 5	3 6 . 8	○			OK
		3 7 . 3		×	咳・鼻水	父発熱	✓
1/17	土						
1/18	日						
1/19	月						
1/20	火						
1/21	水						
1/22	木						
1/23	金						
1/24	土						
1/25	日						
1/26	月						
1/27	火						
1/28	水						
1/29	木						
1/30	金						
1/31	土						
2/1	日						
2/2	月						