

健康チェック表

小・中学部 _____ 年 _____ 組 氏名 _____ 平熱 _____ °C 東京都立青山特別支援学校

*このチェック表は学校保管となります、なくさないようにしてください。

月/日	記入例	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日	5月16日	5月17日	5月18日	5月19日	5月20日	5月21日	5月22日	5月23日	5月24日	5月25日
		(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)
体温	38.9°C														
咳	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無													
体調及び様子、家族の状況 (具体的に記入)	寝不足 弟が昨日より38°Cの発熱。														

月/日	記入例	5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日
		(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
体温	36.9°C						
咳	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体調及び様子、家族の状況 (具体的に記入)	喘息。咳ひどくなる。下痢。						



- *毎朝、検温等を記入をしてください。
- *発熱や風邪症状、体調不良時は自宅で様子を見てください。
- *登校する際は、忘れずに健康チェック表を持たせてください。
- *家族や本人が濃厚接触者と特定された場合は、速やかに学校にお知らせください。
- *感染した場合は出席停止となります。

