健康観察表（コピーして使用してください）

組　　氏名

平熱　　℃

≪保護者の皆様≫

登園前に必ずお子様の健康観察をしてください。感染症の予防と感染拡大防止にご理解とご協力をお願い致します。

＊土日祝日も検温をして、記入してください。

以下の症状がある場合は、無理をさせず、自宅で休養させてください。
症状）発熱、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（鼻水等）、味やにおいを感じない、
強いだるさ、息苦しい、下痢気味、等

月日	曜日	体温	症状					伝達事項	保護者印	担任印
			咳	鼻水	喉の痛み	目の充血	下痢	伝えたいこと 気になること		
例　6/1	月	36.3	×	×	×	×	×	朝いつもより 食欲がない		
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										