健康観察記録表

＿年＿組＿番 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

栃木県立真岡北陵高等学校

＊感染症対策のために、毎日の健康観察が大切です。毎朝体温を測り、体調のチェックをしましょう。

＊発熱等の風邪症状がある場合は、自宅で休養し、必ず学校に報告してください。

～次の症状がある場合は、「重症化を防ぐ」「人に感染させない」ために、必ず「栃木県新型コロナウイルスコールセンター」に相談してください～

TEL　0570－052－092　（24時間対応）

● 毎朝の体温を記入して下さい。「体の様子」・「心の様子」は当てはまる症状があれば○をつけてください。

月　日		5／7	5／8	5／9	5／10	5／11	5／12	5／13	5／14	5／15	5／16	5／17	5／18	5／19	5／20
曜　日		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
体　温 平熱　℃	朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体の様子	のどの痛み														
	咳														
	息苦しい・だるい														
心の様子	イライラ														
	不安・眠れない														
月　日		5／21	5／22	5／23	5／24	5／25	5／26	5／27	5／28	5／29	5／30	5／31			
曜　日		木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日			
体　温 平熱　℃	朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃			
体の様子	のどの痛み														
	咳														
	息苦しい・だるい														
心の様子	イライラ														
	不安・眠れない														