

健康観察票

毎朝、検温し当てはまる項目の□にレを入れてください。

発熱などの風邪の症状がある場合は無理をせずに自宅で休養してください（出席停止扱いとします）。その場合には発症日を初日として「0」をいれてください。

翌週月曜日に担任へ提出

発症日	日目	日目	日目	日目	日目	日目	日目
日付	月 日 (月)	月 日 (火)	月 日 (水)	月 日 (木)	月 日 (金)	月 日 (土)	月 日 (日)
出欠	出席・欠席・遅刻・早退						
体温	朝	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)
	夕	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)
	最高	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)	℃(:)
症状なし	<input type="checkbox"/> 体調良好						
呼吸器症状	<input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻づまり <input type="checkbox"/> のどの痛み <input type="checkbox"/> 息苦しい <input type="checkbox"/> 胸の痛み						
その他	<input type="checkbox"/> 全身倦怠感 (からだがとてもだるい) <input type="checkbox"/> 関節痛・筋肉痛 (からだの節々が痛い) <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 結膜充血 <input type="checkbox"/> 吐き気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> その他 ()						

【緊急情報】新型コロナウイルス関連のお知らせ。京都市情報館。

<https://www.city.kyoto.lg.jp/hokenfukushi/page/0000263411.html>, (参考 2020-2-22)

京都文教中学高等学校

中学・高校 年 組 番 生徒名

保護者名

印(保護者名は保護者直筆で記入してください)