

健康チェックカード

柏木小学校	年 組 番	名 前	
-------	-------	-----	--

* 毎朝お子さんの体温を測るとともに、症状の有無について健康観察を行ってください。
 * 発熱や咳などの症状がみられたときは…
 ① 発熱(微熱も含む)またはかぜ症状がある場合は、症状が軽くても登校は控えてください。
 ② 前日に発熱や下痢嘔吐、咳などのかぜ症状があった場合も登校は控えてください。
 * 発熱や咳などの症状で相談する場合は下記へご相談ください。また、学校へもお知らせください。
 帰国者・接触者電話相談センター (新宿区保健所：03-5273-3836)

このカードは登校時にお子さんに持たせてください。

月/日	曜	体 温	呼吸器症状				呼吸器以外の症状		
			咳	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	のどの 痛み	頭痛	下痢 腹痛	その他 (だるさ・嘔吐・結膜症状など)
5/7	木	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
8	金	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
9	土	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
10	日	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
11	月	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
12	火	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
13	水	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
14	木	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
15	金	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
16	土	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
17	日	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
18	月	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
19	火	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
20	水	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
21	木	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
22	金	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
23	土	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
24	日	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
25	月	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
26	火	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
27	水	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
28	木	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
29	金	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
30	土	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
31	日	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
6/1	月	.	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	