**健康観察カード（２０２２女神湖夏季施設）**

５年　　組　　番　名前（　　　　　　　　　）

平熱

　　　　　　度

**☆朝起きたとき・夜寝る前に忘れずに検温しましょう。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 体温 | **自分**の体調 | 便通 | 食欲 | 睡眠時間 | **家族**の体調 | その他 |
| よい○悪い× | 普通○下痢△なし× | 旺盛◎普通○なし× | 時間を記入 | よい○悪い× |  |
| 朝 | 夜 |
| ４（木） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５（金） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６（土） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７（日） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８（月） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９（火） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１（木） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２（金） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３（土） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４（日） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５（月） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １６（火） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １８（木） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １９（金） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０（土） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２１（日） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ☆常備薬があれば記入してください☆ |
| ☆食べ物やその他のことで伝えておきたいことを記入してください |