かていけんおんひょう
家庭検温表

へいねつ
平熱＿＿＿＿＿＿℃

ねん　　くみ　　　なまえ
＿＿年＿＿組　　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜児童生徒・保護者のみなさま＞

登校前に健康観察を行い、登校時には必ず学校に持ってきてください。

この健康観察表を、すぐに取り出せるようにしておいてください。

感染予防、感染防止に御理解と御協力をお願い致します。

＊日曜日に簡易検査をした場合は、月曜の簡易検査確認欄に保護者サインをしてください。

＊また検査結果は、写真を撮り保存してください。

記入方法：検温結果と症状について記入してください。

月日	曜日	体温	せき	のどの痛みや鼻水	においや味を感じにくい	強いだるさ	その他症状・気になること	簡易検査陰性確認保護者サイン	保護者のサイン
例　4/18	月	36.7	×	×	×	×	朝いつもより食欲がない	山田	山田