

健康観察チェック表

愛知県立岡崎北高等学校 年 組 番 氏名 ()

欠席期間の体温を測り、体調のチェックをしてください。それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。

※登校の際は「健康観察チェック表」と「欠席理由届」（新型コロナウイルス対策用）を合わせて担任に提出してください。

| 欠席期間 | 月 日 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
|---------------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 曜 日 | | | | | | | | | | |
| 体温 (平熱 °C) | 起床時 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| | 夕食後 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 体 調 | 咳や痰 | | | | | | | | | | |
| | 倦怠感(だるさ) | | | | | | | | | | |
| | 喉の痛み | | | | | | | | | | |
| | 味覚を感じない | | | | | | | | | | |
| | 嗅覚を感じない | | | | | | | | | | |
| | 筋肉・関節の痛み | | | | | | | | | | |
| | 鼻水・鼻づまり | | | | | | | | | | |
| | 吐き気・嘔吐 | | | | | | | | | | |
| | 下痢 | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | |

保護者確認 保護者氏名
