新型コロナウイルス健康観察チェックシート

上 田 西 高 校

年	組	番	氏名

健康管理には充分に注意し、体調の変化や発熱が続く場合などは、早めに医療機関に相談しましょう。
朝の体調について、あてはまる項目がある場合、いつもと違う症状があれば、〇をしてください。
発熱や、下記に該当するものがある場合は無理をせず、自宅で療養してください。

登校方法　　電車・バス・徒歩・車
花粉症　　有　・　無

日時	体温	咳	息苦しい	鼻汁鼻閉	のどの痛み	頭痛	下痢	だるさ	その他の症状	確認
5/1（金）	朝　℃									
5/2（土）	朝　℃									
5/3（日）	朝　℃									
5/4（月）	朝　℃									
5/5（火）	朝　℃									
5/6（水）	朝　℃									
5/7（木）	朝　℃									
5/8（金）	朝　℃									
5/9（土）	朝　℃									
5/10（日）	朝　℃									
5/11（月）	朝　℃									
5/12（火）	朝　℃									
5/13（水）	朝　℃									
5/14（木）	朝　℃									
5/15（金）	朝　℃									
5/16（土）	朝　℃									
5/17（日）	朝　℃									
5/18（月）	朝　℃									
5/19（火）	朝　℃									
5/20（水）	朝　℃									
5/21（木）	朝　℃									
5/22（金）	朝　℃									
5/23（土）	朝　℃									
5/24（日）	朝　℃									
5/25（月）	朝　℃									
5/26（火）	朝　℃									
5/27（水）	朝　℃									
5/28（木）	朝　℃									
5/29（金）	朝　℃									
5/30（土）	朝　℃									
5/31（日）	朝　℃									