

健康チェックカード

平熱

℃

練馬区立開進第四小学校 年 組 番 氏名

※毎朝、健康観察を行い、登校日には必ずお子さんに持たせてください。

※保護者の方が必ず確認してください。

月	日	曜日	体温	当てはまる症状がないか確認してください（該当項目に○）						家族の健康状態 具合が良くない方がいる場合は具体的に記入。 例) 母 発熱 全員健康であれば○を記入。	家庭確認 (印又はサイン) 備考欄	担任 確認欄
				① 37.5℃以上の高熱	鼻水 もしくは 鼻づまり	咽頭痛	② 咳	③ 倦怠感 (全身の だるさ)	④ 筋肉痛 ・ 関節痛			
8	1	日	℃									
	2	月	℃									
	3	火	℃									
	4	水	℃									
	5	木	℃									
	6	金	℃									
	7	土	℃									
	8	日	℃									
	9	月	℃									
	10	火	℃									
	11	水	℃									
	12	木	℃									
	13	金	℃									
	14	土	℃									
	15	日	℃									
	16	月	℃									
	17	火	℃									
	18	水	℃									
	19	木	℃									
	20	金	℃									

※朝から熱があったり、体調が優れなかったりした場合（①～⑥項目に丸印）には、無理をせず、学校を休ませる等の対応をお願いします。
 ※強いだるさや息苦しさがある場合は、受診をお願いします。
 ※ランドセルに予備マスクを入れておいてください。
 ※登校後に発熱や体調不良を訴えるお子さんは、早めの休養、早退をお願いすることになります。
 ※保護者の方への連絡がすぐにとれるようにしておいてください。学校から連絡があった際は、速やかなお迎えに御協力ください。

健康チェックカード

平熱

℃

練馬区立開進第四小学校 年 組 番 氏名

※毎朝、健康観察を行い、登校日には必ずお子さんに持たせてください。

※保護者の方が必ず確認してください。

月	日	曜日	体温	当てはまる症状がないか確認してください（該当項目に○）						家族の健康状態 具合が良くない方がいる場合は具体的に記入。 例）母 発熱 全員健康であれば○を記入。	家庭確認 （印又はサイン） 備考欄	担任 確認欄
				① 37.5℃以上の高熱	鼻水 もしくは 鼻づまり	咽頭痛	② 咳	③ 倦怠感 （全身の だるさ）	④ 筋肉痛 ・ 関節痛			
8	21	土	℃									
	22	日	℃									
	23	月	℃									
	24	火	℃									
	25	水	℃									
	26	木	℃									
	27	金	℃									
	28	土	℃									
	29	日	℃									
	30	月	℃									
	31	火	℃									
9	1	水	℃									

※朝から熱があったり、体調が優れなかったりした場合（①～⑥項目に丸印）には、無理をせず、学校を休ませる等の対応をお願いします。
 ※強いだるさや息苦しさがある場合は、受診をお願いします。
 ※ランドセルに予備マスクを入れておいてください。
 ※登校後に発熱や体調不良を訴えるお子さんは、早めの休養、早退をお願いすることになります。
 ※保護者の方への連絡がすぐに取りれるようにしておいてください。学校から連絡があった際は、速やかなお迎えに御協力ください。