

健康観察カード

学校名 本庄小学校

学年・組

氏名

始業式までの日数	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付	8/26	8/27	8/28	8/29	8/30	8/31
検温時間	:	:	:	:	:	:
体温	度	度	度	度	度	度
本人のかぜ症状 熱 せき のどの痛み等	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
家族のかぜ症状	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無

保護者のみな様へ

- 始業式までの5日間、お子さんと一緒に体調管理をお願いします。
- 毎朝、検温と健康状態の確認をお願いします。
- ご家族の発熱等のかぜ症状の有無についても記入をお願いします。
- 症状欄には、発熱やせき、のどの痛み、だるさなどのかぜ症状の有無を記入してください。
- 8月31日（火）始業式に必ずお子さんに、持たせてください。**

【お知らせ】

- 子どもさんに発熱や風邪の症状がある場合
→かかりつけ医または受診・相談センターへすみやかにご相談ください。
※受診・相談センターの連絡先
TEL：0954-69-1103
開設時間：午前8時30分～午後8時まで（土曜・日曜・祝日も対応可能）
- 同居のご家族に発熱や風邪の症状がある場合
→子どもさんの登校を自粛し、自宅待機をさせてください。