

学生の健康管理チェック表

1. 毎朝、自宅で体温測定および健康状態をチェックする。症状がない場合はレ点、症状がある場合は○をつける。
2. 少しでも異変を感じた場合は、登校せずに電話連絡して相談する。
3. 同居者の健康状態について、気になる症状があれば○をつける。

注釈：眼症状（発赤・眼脂・痒み・違和感など） 皮膚症状（発赤・腫脹・発疹・斑点・痒みなど）

令和4年		教員印	体温	咳・痰	鼻汁	咽頭痛	息苦しさ	頭痛	味覚障害	嗅覚障害	関節痛	第1学年 番			氏名	眼症状	皮膚症状	同居者の状態
月	日(月)											倦怠感	腹痛	下痢				
月	日(月)		°C															
月	日(火)		°C															
月	日(水)		°C															
月	日(木)		°C															
月	日(金)		°C															
月	日(土)		°C															
月	日(日)		°C															
月	日(月)		°C															
月	日(火)		°C															
月	日(水)		°C															
月	日(木)		°C															
月	日(金)		°C															
月	日(土)		°C															
月	日(日)		°C															
月	日(月)		°C															
月	日(火)		°C															
月	日(水)		°C															
月	日(木)		°C															
月	日(金)		°C															
月	日(土)		°C															
月	日(日)		°C															