山形県立鶴岡養護学校　健康観察カード（感染予防）

平熱　　℃　　小学部・中学部・高等部　　年　氏名

◇ ***下の<u>症状がないことの確認</u>をお願いします。***
◇ ***症状がない場合は☑をつけてください。***
◇ ***重要：<u>本人及び家族に１つでも下の症状がある場合は</u>、<u>登校を控えてください</u>。***

月	日	曜日	児童生徒朝の体温	児童生徒本人について							ご家族全員について（日常かかわりある別居の方も含む）							その他
				発熱	咳くしゃみ	鼻水	のど痛み	その他のかぜ症状	下痢嘔吐	嗅覚味覚異常	発熱	咳くしゃみ	鼻水	のど痛み	その他のかぜ症状	下痢嘔吐	嗅覚味覚異常	県外を往来県外の人と接触等も記入ください
4月	1	金																
	2	土																
	3	日																
	4	月																
	5	火																
	6	水																
	7	木																
	8	金																
	9	土																
	10	日																
	11	月																
	12	火																
	13	水																
	14	木																
	15	金																
	16	土																
	17	日																
	18	月																
	19	火																
	20	水																
	21	木																
	22	金																
	23	土																
	24	日																
	25	月																
	26	火																
	27	水																
	28	木																
	29	金																
	30	土																

※１　登校日以外の日も、体調把握のために検温をお願いします。
※２　ご家族全員については、同居する方に加え、日常的にかかわりのある別居の方についても記載して下さい。
※３　発熱時は主治医、または新型コロナ受診相談センター（県内共通）0120-88-0006へ連絡を。

山形県立鶴岡養護学校　健康観察カード（感染予防）

平熱　　℃　　小学部・中学部・高等部　　年　氏名

◇ ***下の症状がないことの確認をお願いします。***
◇ ***症状がない場合は☑をつけてください。***
◇ ***重要：本人及び家族に１つでも下の症状がある場合は、登校を控えてください。***

月	日	曜日	児童生徒朝の体温	児童生徒本人について							ご家族全員について（日常かかわりある別居の方も含む）							その他
				発熱	咳くしゃみ	鼻水	のど痛み	その他のかぜ症状	下痢嘔吐	嗅覚味覚異常	発熱	咳くしゃみ	鼻水	のど痛み	その他のかぜ症状	下痢嘔吐	嗅覚味覚異常	県外を往来県外の人と接触等も記入ください
5月	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																
	21	土																
	22	日																
	23	月																
	24	火																
	25	水																
	26	木																
	27	金																
	28	土																
	29	日																
	30	月																
	31	火																

※１　登校日以外の日も、体調把握のために検温をお願いします。
※２　ご家族全員については、同居する方に加え、日常的にかかわりのある別居の方についても記載して下さい。
※３　発熱時は主治医、または新型コロナ受診相談センター（県内共通）0120-88-0006へ連絡を。