

健康観察票

※コロナウイルス感染症の予防対策として、毎朝ご家庭での検温と健康観察をお願いいたします。

⑤—2 九重小 学校 年 組 番 名前

月	日	曜日	体温	次のような症状はないか、チェックしてください。（該当する場合○を記入してください。）							担任 チェック欄	
				熱が出ている (37.5℃以上)	鼻汁がでる・ 鼻がつまる	咽頭痛（のど の痛み）があ る	咳をしている	倦怠感（全身 のだるさ）を 訴えている	筋肉痛・関節 痛がある	下痢・腹痛を 起こしている		嘔吐している
5	16	土	℃									
5	17	日	℃									
5	18	月	℃									
5	19	火	℃									
5	20	水	℃									
5	21	木	℃									
5	22	金	℃									
5	23	土	℃									
5	24	日	℃									
5	25	月	℃									
5	26	火	℃									
5	27	水	℃									
5	28	木	℃									
5	29	金	℃									
5	30	土	℃									
5	31	日	℃									

新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口（つくば保健所及び県庁・令和2年2月17日現在）
 ※相談・受診の前に心がけていただきたいこと ・発熱等の風邪症状がみられるときは、学校を休み外出を控えてください。
 ・発熱等の風邪症状がみられたら、毎日、体温を測定して記録しておく
 〈新型コロナウイルス感染症に関する一般的な相談を行いたい場合〉
 茨城県つくば保健所：029-851-9287 平日8:30～17:30 県庁：029-301-3200 厚生労働省の電話相談窓口0120-565-653)