

健康チェック表

甲府市立北中学校 生徒用

年 組 番 氏名 _____

- ①毎朝、決まった時間に体温を測り記入し、
 症状に当てはまる方に○をつけてください。
 ②必ずこのカードを記入し、毎朝、学校に提出をしてください。



※平熱より1.0℃を超える場合は、無理をして登校しないで家で様子を見ましょう。

日付	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
曜日	日	月	火	水	木	金	土
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他						

日付	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23
曜日	日	月	火	水	木	金	土
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他						

日付	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30
曜日	日	月	火	水	木	金	土
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他						

日付	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5	6/6
曜日	日	月	火	水	木	金	土
時間	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他						

*感染症予防の決め手は「石けん手洗い 窓開け換気に咳エチケット」

*抵抗力、免疫力を高める健康の基本は「早ね早起き朝ご飯」