（　　月　）新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

家庭用

・朝の体調について、今日の日付の欄に〇をしてください。　　年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・少しでも体調が悪い場合は、しっかり治して ・少しでも体調が悪い場合は、しっかり治して登校しましょう　☆保護者の方へ：家庭内での体調チェックをお願いします。

体調はいいですか？	日付															
	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
①　のどが痛い																
②　咳がでる																
③　痰がからむ　痰がでる																
④　鼻水がでる　鼻づまりがある																
⑤　からだがだるい、からだがおもい 息苦しさがある																
⑥　頭が痛い																
⑦　お腹が痛い																
⑧　その他(症状を記入)																
⑨　一緒に住んでいる家族に熱やだるさ などで具合の悪い人がいる																
登校前の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

体調はいいですか？	日付															
	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日	
①　のどが痛い																
②　咳がでる																
③　痰がからむ　痰がでる																
④　鼻水がでる　鼻づまりがある																
⑤　からだがだるい、からだがおもい 息苦しさがある																
⑥　頭が痛い																
⑦　お腹が痛い																
⑧　その他(症状を記入)																
⑨　一緒に住んでいる家族に熱やだるさ などで具合の悪い人がいる																
登校前の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃