

健康観察表 （チーム関係者・保護者用）

◎健康観察表

日付	測定時間	体温（℃）	体調不良 ※該当するものがあれば○をつける					その他症状あり
			咳	のどの痛み	だるさ	息苦しさ	その他（具体的に記入）	
例	6:40	36.8			○		昨夜37℃、下痢あり	○
2日前	:	.						
前日	:	.						

◎当日の記録

氏名	
緊急連絡先	TEL ()
当日の体温	(.) 度
当日の健康状態 ※該当する場合に「✓」をつけてください。	
<input type="checkbox"/> ア 平熱を超える発熱はない <input type="checkbox"/> イ 咳、のどの痛みなどの風邪症状はない <input type="checkbox"/> ウ だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はない <input type="checkbox"/> エ 嗅覚や味覚の異常がない <input type="checkbox"/> オ 体が重く感じたり疲れやすさはない	