

令和2年6月1日

保護者各位

保健室

〈健康観察カード〉

A・B部門 小・中・高 年 組 氏名 (_____)

〈保護者の皆様へお願い〉

- ・登校前にお子さまの健康観察をしていただき、学校に毎日提出ください。
学校においても、健康観察を行います。
- ・感染症予防、拡大防止に御理解と御協力をお願いいたします。
- ・A部門医療的ケア実施者の付き添いをお願いしております保護者の方につきましても、健康観察・検温をお願いします。検温結果については、伝達事項の欄に記入をお願いします。

☆平熱 (℃)

月 日	曜 日	体 温	症状 (あてはまる症状に○を記入)			伝達事項・医ケア保護者の方の体温
			咳	痰	鼻 づ ま り ・ 鼻 水	
見本	金	36.9	○			朝は食欲なし。念のため風邪薬服用。
6/1	月					
6/2	火					
6/3	水					
6/4	木					
6/5	金					
6/6	土					
6/7	日					
6/8	月					
6/9	火					
6/10	水					
6/11	木					
6/12	金					