8月28日～

健康チェックカード

新潟大学附属長岡小学校

学級：　　名前：

＊ 体温は一日2回（朝・夕）測定して下さい。土日も測定をお願いします。

＊ 健康状態については，症状があるものには〇印を，ないものには×印をつけてください。

＊ 同居家族の健康状態については，発熱や風邪症状のある家族がいない場合は〇印を，
発熱や風邪症状のある家族がいる場合は×印を記入してください。
症状のある家族がいる場合は，登校を控えてください。

チェック日		体温（℃）		症　状								同居家族の健康状態
		朝	夕	咳	のどの痛み	鼻水	頭痛	強いだるさ	息苦しさ	下痢・腹痛	嘔吐	
8月28日	土											
8月29日	日											
8月30日	月											
8月31日	火											
9月1日	水											
9月2日	木											
9月3日	金											
9月4日	土											
9月5日	日											
9月6日	月											
9月7日	火											
9月8日	水											
9月9日	木											
9月10日	金											
9月11日	土											
9月12日	日											
9月13日	月											
9月14日	火											
9月15日	水											
9月16日	木											
9月17日	金											
9月18日	土											
9月19日	日											
9月20日	月											
9月21日	火											
9月22日	水											
9月23日	木											
9月24日	金											
9月25日	土											
9月26日	日											
9月27日	月											
9月28日	火											
9月29日	水											
9月30日	木											