

健康観察表

学校名 _____

年 組 氏名 _____

		3/2(月)	3/3(火)	3/4(水)	3/5(木)	3/6(金)	3/7(土)	3/8(日)
起きた時間		:	:	:	:	:	:	:
寝た時間		:	:	:	:	:	:	:
食事 食べた:○ 食べなかった:×	朝							
	昼							
	夜							
排便		有・無						
体温	朝	(°C)						
	夜	(°C)						
その他症状 【例】咳、だるさ、頭痛、腹痛								
		3/9(月)	3/10(火)	3/11(水)	3/12(木)	3/13(金)	3/14(土)	3/15(日)
起きた時間		:	:	:	:	:	:	:
寝た時間		:	:	:	:	:	:	:
食事 食べた:○ 食べなかった:×	朝							
	昼							
	夜							
排便		有・無						
体温	朝	(°C)						
	夜	(°C)						
その他症状 【例】咳、だるさ、頭痛、腹痛								
		3/16(月)	3/17(火)	3/18(水)	3/19(木)	3/20(金)	3/21(土)	3/22(日)
起きた時間		:	:	:	:	:	:	:
寝た時間		:	:	:	:	:	:	:
食事 食べた:○ 食べなかった:×	朝							
	昼							
	夜							
排便		有・無						
体温	朝	(°C)						
	夜	(°C)						
その他症状 【例】咳、だるさ、頭痛、腹痛								

健康観察表

学校名 _____

年 組 氏名 _____

		3/23(月)	3/24(火)	3/25(水)	3/26(木)	3/27(金)	3/28(土)	3/29(日)
起きた時間		:	:	:	:	:	:	:
寝た時間		:	:	:	:	:	:	:
食事 食べた:○ 食べなかった:×	朝							
	昼							
	夜							
排便		有・無						
体温	朝	(°C)						
	夜	(°C)						
その他症状 【例】咳、だるさ、頭痛、腹痛								
		3/30(月)	3/31(火)	4/1(水)	4/2(木)	4/3(金)	4/4(土)	4/5(日)
起きた時間		:	:	:	:	:	:	:
寝た時間		:	:	:	:	:	:	:
食事 食べた:○ 食べなかった:×	朝							
	昼							
	夜							
排便		有・無						
体温	朝	(°C)						
	夜	(°C)						
その他症状 【例】咳、だるさ、頭痛、腹痛								