

健康チェックシート

旧クラス番号	クラブ	部屋番号(寮生)
--------	-----	----------

毎日欠かさず検温チェックを行って下さい。

服薬により体温が下がることがありますので、服薬中の薬名を必ず記載して下さい。

寮生は帰寮時【寮監】に健康チェックシートを見せ、確認後受け取り、登校日に担任へ提出していただきます。

通学生は登校日【クラス担任】に健康チェックシートを提出していただきます。

生徒氏名	住所	
保護者氏名	続柄	保護者連絡先

日付	検温時間	体温	排便	頭痛	関節痛	咳	嘔吐	下痢	その他
7日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
6日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
5日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
4日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
3日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
2日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
1日前	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
帰寮日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									
登校日	:	朝 °C							
	:	夕 °C							
服薬 有・無 有の場合薬の名称 ()									