

家庭での健康観察カード

登校時は、カードを必ず
持ってきてください。

群馬県立吾妻特別支援学校	
部	年
名前:	

- ①朝起きた後(食事前)と夜寝る前に体温を測り、表に記入しましょう。
- ②食事の様子を記入しましょう。
〔記入〕全部食べられた ○ 少ししか食べなかった △ 食べなかった ×
- ③体の様子を記入しましょう。
〔記入〕せきや頭痛がある場合 ○ その他の症状がある場合は記入してください。
- ④備考欄には、「〇〇病院へ受診した」など、参考になることを書いてください。



月 日	曜	①体温 (°C)		②食事の様子			③体の様子			④備考	担任印
		朝	夜	朝	昼	夜	せき	頭痛	その他		
3月24日	火										
3月25日	水										
3月26日	木										
3月27日	金										
3月28日	土										
3月29日	日										
3月30日	月										
3月31日	火										
4月1日	水										
4月2日	木										
4月3日	金										
4月4日	土										
4月5日	日										
4月6日	月										
4月7日	火										
4月8日	水										

