

臨時健康観察記録表

年 組 番 氏名 _____

この健康観察記録表が治癒証明の代わりになります。出席停止期間中は毎日記入してください。
領収書やお薬手帳等、受診日・医療機関がわかるもののコピーの添付にご協力ください。

月日	曜日	朝の体温	夜の体温	発熱以外の症状（該当症状に○又は記入）						症状なし (症状のない日は○)	備考 (受診した病院名など)
記入例		37.5 °C	38.0 °C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	〇〇病院
		36.2 °C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	
		°C	°C	鼻水 腹痛	咳 下痢	倦怠感 嘔吐	喉の痛み その他()	頭痛	寒気	症状なし	

登校再開時は、下記の条件を満たしていることを確認してください。

インフル 発症後5日経過し、かつ解熱後2日経過していること。

コロナ 発症後5日経過し、かつ症状軽快後1日経過していること。

★インフルエンザ再登校までの日数の考え方（例）

