健康観察カード

名前

・利用する日に、必ず体温を測り、体調をチェックしてください。
・体温を記入し、それぞれの症状について、ある場合は○をつけてください。
・利用時に必ずカードを持ってきて、代表者にチェックしてもらってください。

平熱
℃

	月　日																
	曜　日																
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	1　咳が出る																
	2　のどが痛い																
	3　鼻水が出る																
	4　鼻づまり																
	5　体がだるい																
	6　頭が痛い																
	7　下痢																
	8　睡眠不足																

	月　日																
	曜　日																
体温	起床時	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	1　咳が出る																
	2　のどが痛い																
	3　鼻水が出る																
	4　鼻づまり																
	5　体がだるい																
	6　頭が痛い																
	7　下痢																
	8　睡眠不足																