

# 家庭でできる健康チェック

次のような症状がないか、毎日チェックをしてください

**真陽小学校      名前**

---

【記入例】

月	日	曜	朝と夜の体温		熱 37.5℃ 以上は ないか	咳はし ていな いか	全身の だるさ はない か	息苦し さはな いか	のどの 痛みは ないか	関節痛 はない か	その他
			朝	夜							
3	2	月	36.5℃	36.8℃	✓	✓	✓	✓	✓	✓	受診
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							
			℃	℃							

**医療機関を受診する際は、この用紙を病院へご持参ください。**