神戸市版

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

神戸市立塩屋中学校　　**名前**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	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							
記入例	5	11	月	36.5℃	36.8℃	✓	✓	✓	✓	✓	✓	受 診
	5			℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							
				℃	℃							

4日以上続く発熱等、心配な症状がある場合は「神戸市健康相談の窓口☎３２２－６２５９」へ連絡相談してください。また、その際は学校へもお知らせください。医療機関を受診する際は、この用紙を持参してください。