# 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**

**年　　組　　名前**

| | 月 | 日 | 曜 | 朝と夜の体温 | | 熱は出ていないか | 咳はしていないか | 体のだるさはないか | 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】** | **4** | **9** | **金** | **36.5℃** | **36.8℃** | ✓ | ○ | ○ | ✓ | ✓ | ✓ | **受診** |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |
| | | | | ℃ | ℃ | | | | | | | |

上記の発熱等の内容に当てはまる場合は、ます、かかりつけ医に電話連絡してください。その際は、学校へもお知らせください。新型コロナウイルス感染症に関して、ご相談があるときは「神戸市新型コロナ専用健康相談窓口 24 時間対応　☎322-6250」へ電話してください。医療機関を受診する際はこの用紙をご持参ください。