

健康観察表

HRNO() 氏名()

★毎日、朝夜に体温を測定し記録してください			★あてはまる症状等がある場合は、○をつけてください。						
月 日()	朝の体温 〇〇.〇℃	夜の体温 〇〇.〇℃	頭痛	せきが出る	身体が だるい	下痢・ 腹痛	嘔吐 はいた	その他の 症状	病院を 受診した
3月25日(水)									
3月26日(木)									
3月27日(金)									
3月28日(土)									
3月29日(日)									
3月30日(月)									
3月31日(火)									
4月 1日(水)									
4月 2日(木)									
4月 3日(金)									
4月 4日(土)									
4月 5日(日)									
4月 6日(月)									
4月 7日(火)									
4月 8日(水)									

(注意)

*発熱(37.5度以上)があり、他にも当てはまる症状がある場合は、帰国者・接触者相談センターに連絡し、指示を受けてください。

(帰国者・接触者相談センター)

徳島保健所 088-602-8907

吉野川保健所 0883-36-9018

阿南保健所 0884-28-9874

美波保健所 0884-74-7373

美馬保健所 0883-52-1016

三好保健所 0883-72-1123

*医療機関等を受診した場合に提出を求められることがあるので、毎日記録しましょう。

*新型コロナウイルス感染症と診断された場合は学校へ必ず連絡をしてください。
(0884-22-2120)