体 調 観 察 表

月　　年　　組　　番　　氏名

日付		1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
	呼吸困難	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
	鼻汁・鼻閉	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
	咽頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
その他	頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
	下痢	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有
	備考																
保護者印																	

日付		17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日	
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
呼吸器症状	咳	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
	呼吸困難	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
	鼻汁・鼻閉	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
	咽頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
その他	頭痛	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
	下痢	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	有	
	備考																
保護者印																	