

健康観察チェックリスト

学校法人学習院

※毎日検温してください。(記録をお願いします。)

学籍／教職員番号

※該当する症状がある場合はチェックをしてください。○印

氏名

月

日	曜日	体温		呼吸器症状			呼吸器以外の症状				味覚異常 においが わからない	その他
		朝	夕	咳	息苦 しい	咽頭 痛	倦怠感	関節痛 筋肉痛	嘔吐 下痢	頭痛		
1		℃	℃									
2		℃	℃									
3		℃	℃									
4		℃	℃									
5		℃	℃									
6		℃	℃									
7		℃	℃									
8		℃	℃									
9		℃	℃									
10		℃	℃									
11		℃	℃									
12		℃	℃									
13		℃	℃									
14		℃	℃									
15		℃	℃									
16		℃	℃									
17		℃	℃									
18		℃	℃									
19		℃	℃									
20		℃	℃									
21		℃	℃									
22		℃	℃									
23		℃	℃									
24		℃	℃									
25		℃	℃									
26		℃	℃									
27		℃	℃									
28		℃	℃									
29		℃	℃									
30		℃	℃									
31		℃	℃									