健康観察カード

神奈川県立橋本高校

年　　組　　番　氏名

◎この健康カードは必要に応じて体調管理にお役立てください
◎体温は折れ線グラフで表してください
◎食欲・症状等は、あれば○、ない場合は×で表してください

月	日(　)		日(　)		日(　)		日(　)		日(　)		日(　)		日(　)	
	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
39℃														
38℃														
37℃														
36℃														
35℃														
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

食欲	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕

咳														
喉の痛み														
頭痛														
倦怠感														
息苦しさ														
吐き気・嘔吐														
下痢														
服薬														
その他の症状や気づいたこと等														