健康観察票

毎日、注意深く健康チェックをして、気になる体の症状が現れたときには、速やかに相談センターと学校へ連絡してください。
日常の制限や大きな変化によってストレス感じることは、自然な心理反応です。一人で抱え込まず、家族や学校に相談してください。

			観察開始日	開始後1日目	開始後2日目	開始後3日目	開始後4日目	開始後5日目	開始後6日目	開始後7日目
日付			/	/	/	/	/	/	/	/
体の症状	最高体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		息苦しい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		鼻みず・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		のどが痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	はき気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		目が充血している	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		全身がだるい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		関節筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		意識障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		その他								
ストレス症状	不安や怖さを感じる		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	イライラが解消されない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	孤独や寂しさを感じる		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	疲れがとれない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	眠れない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	勉強がはかどらない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他									
備考										

健康観察票

毎日、注意深く健康チェックをして、気になる体の症状が現れたときには、速やかに相談センターと学校へ連絡してください。
日常の制限や大きな変化によってストレス感じることは、自然な心理反応です。一人で抱え込まず、家族や学校に相談してください。

			開始後8日目	開始後9日目	開始後10日目	開始後11日目	開始後12日目	開始後13日目	開始後14日目	開始後15日目
日付			/	/	/	/	/	/	/	/
体の症状	最高体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	呼吸器症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		息苦しい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		鼻みず・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		のどが痛い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	はき気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		目が充血している	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		全身がだるい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		関節筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		意識障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		その他								
ストレス症状	不安や怖さを感じる		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	イライラが解消されない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	孤独や寂しさを感じる		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	疲れがとれない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	眠れない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	勉強がはかどらない		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他									
備考										