新型コロナウイルス感染症対応健康チェック表 12月　　年　　組　No.　　氏名

項目	記入日		12月 1日 （火）		12月 2日 （水）		12月 3日 （木）		12月 4日 （金）		12月 5日 （土）		12月 6日 （日）		12月 7日 （月）		12月 8日 （火）	
自分	体 温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体 調	強い倦怠感	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
		咳	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																		
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		12月 9 日（水）		12月 10 日（木）		12月 11 日（金）		12月 12 日（土）		12月 13 日（日）		12月 14 日（月）		12月 15 日（火）		12月 16 日（水）	
自分	体 温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体 調	強い倦怠感	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
		咳	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																		
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		12月 17 日（木）		12月 18 日（金）		12月 19 日（土）		12月 20 日（日）		12月 21 日（月）		12月 22 日（火）		12月 23 日（水）		12月 24 日（木）	
自分	体 温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体 調	強い倦怠感	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
		咳	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																		
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印

項目	記入日		12月 25 日（金）		12月 26 日（土）		12月 27 日（日）		12月 28 日（月）		12月 29 日（火）		12月 30 日（水）		12月 31 日（木）	
自分	体 温		℃		℃		℃		℃		℃		℃		℃	
	体 調	強い倦怠感	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
		咳	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
自分、家族の体調が不良の場合具体的な症状を書きましょう																
保護者 印 / 担任 印			印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印