

健康観察記録表

園名：とみやまこども園

組 名前：

園を休み始めた日を「1日目」として表に記入してください。その後、再登園するまで毎日記入してください。

再登園する際には園へ提出をお願いします。

医療機関を受診した場合は、受診した日の備考欄に医療機関名を記入してください。

	月日	朝の体温	夜の体温	発熱以外の症状 (該当する症状に○又は記入)	症状なし (症状なしの場合は 「症状なし」に○)	備考
記入例 (休み始めた日)	4/10	37.5℃	38.0℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	〇〇 クリニック
記入例 (園を休んだ日)	4/11	37.5℃	36.5℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
記入例 (登園する日の朝)	4/12	36.2℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
1日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
2日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
3日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
4日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
5日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
6日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
7日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
8日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
9日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
10日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
11日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
12日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	
13日目	/	℃	℃	鼻水 咳 息苦しさ 強いだるさ のどの痛み 頭痛 (下痢・腹痛 嘔吐・吐気 その他)	症状なし	

上記のとおり報告します。

本日より登園します。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

○登園する日の朝に、下記のことを確認してください

- ・熱は下がっていますか？
- ・発熱以外の症状はありませんか？
- ・「症状なし」に「○」がついていますか？
- ・日付、保護者氏名が記入され、押印していますか？