

熱型表付き 健康観察表

年 サポート級	氏名
---------	----



記入例		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		9月		10月	
		1月 1日 (金)	10日 (金)	11日 (土)	12日 (日)	13日 (月)	14日 (火)	15日 (水)	16日 (木)	17日 (金)	18日 (土)	19日 (日)	20日 (月)	21日 (火)	22日 (水)	23日 (木)	24日 (金)	25日 (土)	26日 (日)	27日 (月)	28日 (火)	29日 (水)	30日 (木)	1日 (金)															
睡眠	起床時刻	6:20																																					
	就寝時刻	22:30																																					
食事	朝ごはん	×																																					
	昼ごはん	○																																					
	夕ごはん	△																																					
あなたの体調	ねつ	40.0	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	
		39.5																																					
		39.0																																					
		38.5																																					
		38.0																																					
		37.5																																					
		37.0																																					
		36.5																																					
		36.0																																					
		35.5																																					
		35.0																																					
		34.5																																					
		34.0																																					
		33.5																																					
		33.0																																					
症状がある ときのみ記	のどの痛み	+	++																																				
	せき	-	+																																				
	ずつう	-	+																																				
	さむけ	-	+																																				
	はなみず	-	-																																				
	だるさ	-	+																																				
家族の体調	ねつ	妹++																																					
	のどの痛み																																						
	せき	父+																																					
	ずつう																																						
	さむけ																																						
接種した 日に記入 ①	はなみず																																						
	だるさ	母+																																					
ワクチン接種状況	本人① 父② 母②																																						
保護者確認印 (またはサイン)																																							
担任及び養護教諭 確認印																																							

○きちんと食べた
△少しだけ食べた
×食べなかった

朝 夜 朝 夜

薬を飲んで
だら

+ 症状がはっきりある
+ 症状が少しだけあ
- 症状はない

症状がある
ときのみ記

接種した
日に記入
①

本人①
父②
母②

令和3年9月10日

保護者様

川崎市立西中原中学校

校長 安部 賢一

健康観察表の改訂と記入のご協力について

本校の健康観察表は、熱型表（体温グラフ）や同居する家族の体調記入欄を設けた独自のものです。全校生徒の登校時検温とともに、昨年度当初から継続して実施している感染防止策の中核を担うスクリーニング（発熱者の早期発見とふるい分け）の一環です。おかげさまで、各家庭のご配慮もあり、今日まで校内での二次感染を防ぎながらほぼすべての学校行事を実施することができています。

さて、今月に入って本校生徒のワクチン接種が増加し、その副反応と思われる発熱をする生徒も散見されるようになりました。そのため判断のつきかねる事例も増えてきたことから、このたび健康観察表にワクチン接種の記入欄を新設しました。記入は任意ですが本校ではこれを参考に、今後のスクリーニングと指導に生かしてまいります。健康観察表はご家庭と学校間の情報交換ですので、もとより個人情報として慎重に扱ってまいります。

なお、ワクチン接種後の微熱であっても感染によるものとの正確な見分けは困難ですので、状況に応じて適宜、別室で指導する場合がありますので、ご了承ください。

今後とも引き続き、本校の取組にご理解とご協力をお願いいたします。

このことに関するご質問・ご相談は下記までお願いします。

または、副校長 仲野、教頭 中野

電話 777-2239

裏面につづく