

## 検温表

毎日自宅での体温チェックをお願いします。発熱や各症状がない場合は「－」、症状がある場合は「○」の記入をお願いいたします。  
 37.0℃以上あるときは登校を見合わせてください。その場合は出席停止扱いとなります。必ず学校に連絡した上で、自宅療養または必要に応じて医療機関を受診してください。

甲南小学校    年    組    番    氏名

月	日	曜	朝と夜の体温		37.0℃ 以上の熱 はないか	咳はし ていな いか	全身のだ るさはな いか	息苦しく はないか	喉の痛み はないか	関節痛は ないか	その他	担任印	
			朝	夜									
例	8	10	水	37.1℃	36.8℃	○	—	—	—	○	—	自宅療養	
	8	11	木										
	8	12	金										
	8	13	土										
	8	14	日										
	8	15	月										
	8	16	火										
	8	17	水										
	8	18	木										
	8	19	金										
	8	20	土										
	8	21	日										
	8	22	月										
	8	23	火										
	8	24	水										
	8	25	木										
	8	26	金										
	8	27	土										
	8	28	日										
	8	29	月										
	8	30	火										
	8	31	水										
	9	1	木										
	9	2	金										
	9	3	土										
	9	4	日										
	9	5	月										
	9	6	火										
	9	7	水										
	9	8	木										
	9	9	金										
	9	10	土										

医療機関を受診する際は、この用紙を病院へご持参下さい