健康観察表

朝、家族みんなで健康状態を確認しましょう。　　名前（　　）

月日	曜日	体温	身体の状態(あてはまる項目に○をしましょう)							その他
			異常なし	せき	鼻水	のどの痛み	体のだるさ	息苦しさ	頭痛	
		℃								
		℃								
		℃						