体温経過報告書

正則学園高等学校

年　　組　　番　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発熱で欠席の場合は朝と夜に体温測定をし、下記表に体温と咳・倦怠感の有無を記入し、登校日に担任に提出してください。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月　日	/	/	/	/	/	/	/
朝（　時）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜（　時）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

＊37.5℃以上の発熱が4日以上続く、強い倦怠感や息苦しさ（呼吸困難）などがある場合は、各都道府県が設置した「新型コロナウイルスに関する帰国者・接触者電話相談センター」や「新型コロナウイルス感染症についての一般的な電話相談」など相談窓口がありますので、医療機関受診についてご相談ください。

上記の通り、解熱し体調が回復したので令和2年　　月　　日より登校させます。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

〔学校記入欄〕

1）担任記入欄

出席停止期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　　担任　㊞

2）担任　→　健康管理主任（教員室で保管）