



# 朝の健康チェック表

年 組 番 名前

にち 日	ようび 曜日	たいおん 体温 	こきゅうきしょうじょう 呼吸器症状 (せきや のどの痛み、息苦し さ) やだるさはあり ませんか。	ほかに その他、体調について気になることが あったら、書きましょう。 ( 頭が痛い、おなかが痛い、 気持ち悪いなど )
7	木	℃	ある ・ ない	
8	金	℃	ある ・ ない	
9	土	℃	ある ・ ない	
10	日	℃	ある ・ ない	
11	月	℃	ある ・ ない	
12	火	℃	ある ・ ない	
13	水	℃	ある ・ ない	
14	木	℃	ある ・ ない	
15	金	℃	ある ・ ない	
16	土	℃	ある ・ ない	
17	日	℃	ある ・ ない	
18	月	℃	ある ・ ない	
19	火	℃	ある ・ ない	
20	水	℃	ある ・ ない	
21	木	℃	ある ・ ない	
22	金	℃	ある ・ ない	
23	土	℃	ある ・ ない	
24	日	℃	ある ・ ない	
25	月	℃	ある ・ ない	
26	火	℃	ある ・ ない	
27	水	℃	ある ・ ない	
28	木	℃	ある ・ ない	
29	金	℃	ある ・ ない	
30	土	℃	ある ・ ない	
31	日	℃	ある ・ ない	

\* 提出はしなくてもよいですが、健康管理のため、毎朝チェックして、記録しましょう。