

体温経過報告書

徳島文理中学高等学校

() 年 () 組 () 番 氏名 ()

発熱があり欠席する場合は、朝・夜の2回検温測定をして下記に記入の上で、保健室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日以上継続する、強い倦怠感や息苦しさ（呼吸困難）などがある場合は、県内6保健所に設置している『帰国者・接触者相談センター』や『新型コロナウイルス感染に関する一般的な相談』の窓口である徳島県健康づくり課感染症・疾病対策室へご相談ください。24時間対応になっています。

上記の通り、解熱し体調が回復したので、2020年 月 日より登校させます。

保護者氏名 _____ 印

学校記入欄

1) 登校時保健室で確認 _____ 印

2) 担任記入欄 _____ 印

出席停止期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

3) 担任 ➡ _____ 保健室