健康チェック表

北海道医療センター附属札幌看護学校

学籍番号＿＿＿＿＿　＿＿＿期生　＿＿＿年　＿＿＿クラス 出席番号＿＿＿＿＿　氏名(＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿)

＊体温は、**自宅での登校前**の体温を記入してください。症状の有無は、〇・×で記入します

＊健康チェック表は、常に持参してください。　　(＿＿＿＿＿＿)**月**

観察症状＼日							
	月	火	水	木	金	土	日
体温　登校前							
体温（　　）							
咳嗽／咽頭痛							
倦怠感							
その他の症状							
備考							

観察症状＼日							
	月	火	水	木	金	土	日
体温　登校前							
体温（　　）							
咳嗽／咽頭痛							
倦怠感							
その他の症状							
備考							

観察症状＼日							
	月	火	水	木	金	土	日
体温　登校前							
体温（　　）							
咳嗽／咽頭痛							
倦怠感							
その他の症状							
備考							

観察症状＼日							
	月	火	水	木	金	土	日
体温　登校前							
体温（　　）							
咳嗽／咽頭痛							
倦怠感							
その他の症状							
備考							

観察症状＼日							
	月	火	水	木	金	土	日
体温　登校前							
体温（　　）							
咳嗽／咽頭痛							
倦怠感							
その他の症状							
備考							