

4月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき		鼻水		嘔吐		便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	36.7	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無	味覚異常・咽頭痛 など	兄・RSウイルス 母・発熱 など	<input checked="" type="checkbox"/> 印
	1月		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	2火		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	3水		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	4木		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	5金		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	6土		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	7日		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	8月		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	9火		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	10水		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	11木		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	12金		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	13土		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	14日		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	15月		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	16火		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	17水		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	18木		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	19金		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	20土		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	21日		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	22月		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	23火		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	24水		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	25木		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	26金		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	27土		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	28日		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	29月		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			
	30火		<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有	<input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 固・ <input type="radio"/> 普・ <input type="radio"/> 軟・ <input type="radio"/> 無			

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

5月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
日	曜日	36.7	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無	食欲不振、咽頭痛 など	兄・アデノウイルス 母・発熱 など	(印)
例	1	水	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	2	木	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	3	金	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	4	土	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	5	日	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	6	月	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	7	火	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	8	水	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	9	木	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	10	金	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	11	土	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	12	日	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	13	月	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	14	火	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	15	水	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	16	木	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	17	金	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	18	土	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	19	日	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	20	月	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	21	火	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	22	水	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	23	木	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	24	金	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	25	土	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	26	日	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	27	月	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	28	火	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	29	水	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	30	木	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	31	金	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			

例 お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

*プール許可・見学・シャワーの欄に必ず印鑑を押してください

6月 健康状態チェック表

例	日	曜日	朝の熱 36.7	せき 有 無	鼻水 有 無	嘔吐 有 無	便 固・普・軟・無	その他症状・家族の体調不良・見学理由	プール許可	見学	シャワー	担任確認印
				有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					印
	1	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	2	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	3	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	4	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	5	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	6	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	7	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	8	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	9	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	10	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	11	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	12	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	13	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	14	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	15	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	16	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	17	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	18	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	19	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	20	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	21	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	22	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	23	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	24	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	25	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	26	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	27	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	28	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	29	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
	30	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					
				有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無					

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

*プール許可・見学・シャワーのいずれかに必ず押印してください

7月 健康状態チェック表

例	日	曜日	朝の熱	せき		鼻水		嘔吐	便	その他症状・家族の体調不良・見学理由	プール許可	見学	シャワー	担任確認印	
			36.7	有	無	有	無	有	無					有	無
	1	月		有	無	有	無	有	無						
	2	火		有	無	有	無	有	無						
	3	水		有	無	有	無	有	無						
	4	木		有	無	有	無	有	無						
	5	金		有	無	有	無	有	無						
	6	土		有	無	有	無	有	無						
	7	日		有	無	有	無	有	無						
	8	月		有	無	有	無	有	無						
	9	火		有	無	有	無	有	無						
	10	水		有	無	有	無	有	無						
	11	木		有	無	有	無	有	無						
	12	金		有	無	有	無	有	無						
	13	土		有	無	有	無	有	無						
	14	日		有	無	有	無	有	無						
	15	月		有	無	有	無	有	無						
	16	火		有	無	有	無	有	無						
	17	水		有	無	有	無	有	無						
	18	木		有	無	有	無	有	無						
	19	金		有	無	有	無	有	無						
	20	土		有	無	有	無	有	無						
	21	日		有	無	有	無	有	無						
	22	月		有	無	有	無	有	無						
	23	火		有	無	有	無	有	無						
	24	水		有	無	有	無	有	無						
	25	木		有	無	有	無	有	無						
	26	金		有	無	有	無	有	無						
	27	土		有	無	有	無	有	無						
	28	日		有	無	有	無	有	無						
	29	月		有	無	有	無	有	無						
	30	火		有	無	有	無	有	無						
	31	水		有	無	有	無	有	無						

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

*プール許可・見学・シャワーのいずれかに必ず押印してください

8月 健康状態チェック表

例	日	曜日	朝の熱	せき		鼻水		嘔吐		便	その他症状・家族の体調不良・見学理由	プール許可	見学	シャワー	担任確認印
			36.7	有	無	有	無	有	無	有					
				有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					(印)
1	木			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
2	金			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
3	土			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
4	日			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
5	月			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
6	火			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
7	水			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
8	木			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
9	金			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
10	土			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
11	日			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
12	月			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
13	火			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
14	水			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
15	木			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
16	金			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
17	土			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
18	日			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
19	月			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
20	火			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
21	水			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
22	木			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
23	金			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
24	土			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
25	日			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
26	月			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
27	火			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
28	水			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
29	木			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
30	金			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					
31	土			有	無	有	無	有	無	固・普・軟・無					

10月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき		鼻水		嘔吐		便		その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
例	日曜日	36.7	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	<input checked="" type="checkbox"/> 印	
	1 火		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	2 水		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	3 木		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	4 金		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	5 土		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	6 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	7 月		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	8 火		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	9 水		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	10 木		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	11 金		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	12 土		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	13 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	14 月		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	15 火		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	16 水		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	17 木		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	18 金		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	19 土		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	20 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	21 月		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	22 火		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	23 水		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	24 木		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	25 金		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	26 土		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	27 日		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	28 月		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	29 火		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	30 水		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				
	31 木		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	固・普・軟・無				

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

11月

健康状態チェック表

例

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任確認印
日	曜日	36.7	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
1	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
2	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
3	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
4	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
5	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
6	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
7	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
8	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
9	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
10	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
11	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
12	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
13	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
14	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
15	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
16	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
17	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
18	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
19	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
20	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
21	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
22	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
23	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
24	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
25	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
26	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
27	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
28	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
29	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
30	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

12月

健康状態チェック表

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任 確認印
例	日曜日	36.7	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・発熱 など	印
	1 金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	2 土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	3 日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	4 月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	5 火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	6 水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	7 木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	8 金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	9 土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	10 日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	11 月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	12 火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	13 水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	14 木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	15 金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	16 土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	17 日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	18 月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	19 火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	20 水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	21 木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	22 金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	23 土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	24 日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	25 月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	26 火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	27 水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	28 木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	29 金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	30 土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
	31 日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

1月

健康状態チェック表

例

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任 確認印
日	曜日	36.7	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・ 発熱 など	印
1	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
2	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
3	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
4	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
5	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
6	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
7	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
8	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
9	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
10	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
11	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
12	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
13	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
14	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
15	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
16	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
17	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
18	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
19	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
20	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
21	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
22	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
23	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
24	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
25	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
26	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
27	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
28	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
29	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
30	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
31	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。

3月

健康状態チェック表

例

		朝の熱	せき	鼻水	嘔吐	便	その他気になる症状	家族に体調不良者の有・無	担任 確認印
日	曜日	36.7	有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無	味覚異常、咽頭痛 など	兄・インフルエンザ 母・ 発熱 など	印
1	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
2	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
3	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
4	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
5	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
6	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
7	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
8	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
9	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
10	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
11	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
12	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
13	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
14	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
15	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
16	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
17	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
18	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
19	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
20	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
21	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
22	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
23	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
24	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
25	火		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
26	水		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
27	木		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
28	金		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
29	土		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
30	日		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			
31	月		有 無	有 無	有 無	固・普・軟・無			

お休み（病欠・私欠・土曜日・祝日など）の日も毎日記入して下さい。