

# 健康状態チェックシート

中・高	年	組	番	年齢	歳
氏名				血液型	型
				平熱	℃

令和 年 月 日 ( )

体温	℃ (計測時間 時 分)	体重	kg (起床時)
睡眠時間	時間 分		
食欲	1 旺盛	2 普通	3 ない
便秘	1 ある	2 ない	
下痢	1 ある	2 ない	
腹痛	1 ある	2 ない	
頭痛	1 ある	2 ない	
吐き気	1 ある	2 ない	
だるさ	1 ある	2 ない	
体調	1 良好	2 不調	

保護者印	
------	--