

# 健康観察シート

氏名 \_\_\_\_\_

感染症予防対策の為、ご利用日の2週間前からご利用者全員の健康管理をお願いいたします。

こちらのシートは、提出を必要とするものではありませんが、皆さまの体調把握にご活用くださいませ。

|      | 日にち  | 検温時間 | 体温      | 咳 | 息切れ | 鼻水 | 喉の痛み                  | 頭痛 | 下痢・嘔吐 | 味覚・嗅覚異常 | 同居家族の体調異常   | その他      |
|------|------|------|---------|---|-----|----|-----------------------|----|-------|---------|-------------|----------|
| 記入例  | 6/15 | 7:30 | 36.5 °C |   |     | ○  | ※該当する症状があれば○をつけてください。 |    |       |         | あり( )・なし(○) | アレルギー性鼻炎 |
| 14日前 | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 13日前 | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 12日前 | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 11日前 | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 10日前 | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 9日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 8日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 7日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 6日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 5日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 4日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 3日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 2日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |
| 1日前  | /    | :    | °C      |   |     |    |                       |    |       |         | あり( )・なし( ) |          |

| ご利用日 | 日にち | 検温時間 | 体温 | 咳 | 息切れ | 喉の痛み | 鼻水 | 頭痛 | 下痢・嘔吐 | 味覚・嗅覚異常 | 同居家族の体調異常   | その他 |
|------|-----|------|----|---|-----|------|----|----|-------|---------|-------------|-----|
| 当日朝  | /   | :    | °C |   |     |      |    |    |       |         | あり( )・なし( ) |     |

【特記事項】