

健康観察シート

氏名 _____

感染症予防対策の為、ご利用日の10日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 |
| 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 当日朝 | 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 |
|-------------|-----|------|----|---|-----|------|----|----|-------|---------|-----------|-----|
| | / | : | °C | | | | | | | | あり()・なし | |

【特記事項】

新潟県立こども自然王国