

# 健康観察表

同居の家族を含む、2週間以内での海外渡航歴（ ある ・ ない ）

花粉症（ ある ・ ない ）

喘息（ ある ・ ない ）

氏名

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 午前	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
午後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咽頭痛														
咳														
痰														
呼吸苦														
倦怠感														
その他														
家族の症状														

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温 午前	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
午後	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咽頭痛														
咳														
痰														
呼吸苦														
倦怠感														
その他														
家族の症状														

## 注意事項

感染症対策のため、毎日の健康観察をお願いします。

- ①体温を記入してください。
- ②症状がある場合は○、無い場合は×、その他、気になることは記載しておいてください。
- ③入館の際に必ずお持ちください。お忘れになった場合、入館をお断りさせていただきます。