健康観察チェックシート

コース　　年　　組　　番　氏名

日数	月日	体温	呼吸器症状	呼吸器以外の症状
１日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
２日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
３日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
４日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
５日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
６日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
７日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
８日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
９日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
10日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
11日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
12日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
13日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
14日	／	朝　　℃ 夕　　℃	なし・咳・鼻水・鼻閉・咽頭痛 その他（　　）	なし・下痢・嘔吐・頭痛・倦怠感 その他（　　）
備考				

〇検温の際に記録してください。

〇実態把握のため回収することもありますので，大切に保管してください。

〇本紙はコピーしてご利用ください。