

# 健康管理チェック表

氏 名	
-----	--

## ○健康観察表

- ・直近2週間について記入してください
- ・症状等なければ体温のみ記入してください
- ・備考欄は、医療機関受診状況等を記入してください

	健康観察日		体温(℃)		咳・痰	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	嗅覚・味覚 障害	のどの 痛み	頭痛	倦怠感	その他	備考欄
			朝	夜									
記入例	3/17	水	36.1	36.3			○		○				市販の風邪薬を内服した
記入例	3/22	月	36.3	36.5									○○歯科へ行った
1	/												
2	/												
3	/												
4	/												
5	/												
6	/												
7	/												
8	/												
9	/												
10	/												
11	/												
12	/												
13	/												
14	/												
15	/												

## ○上記期間中に県をまたぐ移動 ⇒ ( 有 ・ 無 )

「無」に○をつけた方は下記への記載は不要です

	移動日	移動先	経路(滞在都市)	移動中の 体調不良の有無	移動交通手段	備考欄(経由地)
記入例	3/13 土	大阪府	山口市(下宿)→大阪府(赤丸)→東京(実家)	有	新幹線/バス	
記入例	3/14 日	山口市	大阪府(実家)→山口市(下宿)	無	車	広島市にて休憩(食事)
1	/					
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					

**○新型コロナウイルスに罹患した場合、濃厚接触者と判定された場合は、速やかに病院へ連絡してください**