

健康観察票

(氏名)

(TEL)

		熱	せき	息苦しさ	胸の痛み	鼻水	のどの 違和感・痛み	だるさ	吐き気	悪寒	味覚・ 嗅覚障害	その他の症状
1日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
5日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
6日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
7日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
8日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
9日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
10日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
11日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
12日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
13日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
14日目	/	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

※ 体温はできるだけ決まった時間に測りましょう。

※ せきや息苦しさなどの症状の有無を確認し、○印をつけてください。

※ その他、気になる症状がありましたら、「その他の症状」の欄に記入してください。

※ せきや発熱などの症状が出たら、かかりつけ医か受診・相談センターにお電話ください。その際、「濃厚接触者」であることを伝えてください。