

# 感染症健康観察票



\*健康観察をしてください。

1日2回（朝夕）体温測定をし、該当する症状に○をつけてください。

HRNO. \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 \_\_\_\_\_

	日付	時間	体温	症状
1日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
2日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
3日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
4日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
5日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
6日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
7日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
8日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
9日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
10日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
11日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
12日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
13日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
14日目	/ ( )	:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )
		:		なし せき・のど・頭痛・倦怠感・息苦しさ・その他 ( )