

令和 年 月分

日にち	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜日															

本人 ※体温を記入、当てはまる項目に○印および記入

朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
明らかに高い熱															
咳															
咽頭痛															
息苦しさ															
倦怠感															
味覚・嗅覚異常															
その他 (具体的に)															

家族 ※当てはまる項目に○印および記入

明らかに高い熱															
風邪症状															
体調が優れない方の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
担当者印															

<メモ> 行動歴や自覚症状、受診歴等

月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	

本紙は毎日携帯し、2ヶ月間は各自で保管すること（確認したいことが生じた場合は提示を求めます）