【健康観察票】　所属＿＿＿＿＿＿＿＿　職種＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

＊毎朝、検温・健康状態の自己チェックを行い、下記の表に記載してください。

日付	曜日	体温（℃）	下記に〇を付ける		症状があった場合は下記に〇を付ける									
			体温37.5℃以上	解熱剤・鎮痛剤の内服の有無	咳	呼吸困難	鼻汁・鼻閉	咽頭痛	頭痛	倦怠感	下痢	味覚異常	嗅覚異常	備考
7/1	（木）		有　無	有　無										
7/2	（金）		有　無	有　無										
7/3	（土）		有　無	有　無										
7/4	（日）		有　無	有　無										
7/5	（月）		有　無	有　無										
7/6	（火）		有　無	有　無										
7/7	（水）		有　無	有　無										
7/8	（木）		有　無	有　無										
7/9	（金）		有　無	有　無										
7/10	（土）		有　無	有　無										
7/11	（日）		有　無	有　無										
7/12	（月）		有　無	有　無										
7/13	（火）		有　無	有　無										
7/14	（水）		有　無	有　無										
7/15	（木）		有　無	有　無										
7/16	（金）		有　無	有　無										
7/17	（土）		有　無	有　無										
7/18	（日）		有　無	有　無										
7/19	（月）		有　無	有　無										
7/20	（火）		有　無	有　無										
7/21	（水）		有　無	有　無										
7/22	（木）		有　無	有　無										
7/23	（金）		有　無	有　無										
7/24	（土）		有　無	有　無										
7/25	（日）		有　無	有　無										
7/26	（月）		有　無	有　無										
7/27	（火）		有　無	有　無										
7/28	（水）		有　無	有　無										
7/29	（木）		有　無	有　無										
7/30	（金）		有　無	有　無										
7/31	（土）		有　無	有　無										

【健康観察票】　所属＿＿＿＿＿＿＿＿　職種＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

＊毎朝、検温・健康状態の自己チェックを行い、下記の表に記載してください。

日付	曜日	体温（℃）	下記に〇を付ける		症状があった場合は下記に〇を付ける									
			体温37.5℃以上	解熱剤・鎮痛剤の内服の有無	咳	呼吸困難	鼻汁・鼻閉	咽頭痛	頭痛	倦怠感	下痢	味覚異常	嗅覚異常	備考
8/1	（日）		有　無	有　無										
8/2	（月）		有　無	有　無										
8/3	（火）		有　無	有　無										
8/4	（水）		有　無	有　無										
8/5	（木）		有　無	有　無										
8/6	（金）		有　無	有　無										
8/7	（土）		有　無	有　無										
8/8	（日）		有　無	有　無										
8/9	（月）		有　無	有　無										
8/10	（火）		有　無	有　無										
8/11	（水）		有　無	有　無										
8/12	（木）		有　無	有　無										
8/13	（金）		有　無	有　無										
8/14	（土）		有　無	有　無										
8/15	（日）		有　無	有　無										
8/16	（月）		有　無	有　無										
8/17	（火）		有　無	有　無										
8/18	（水）		有　無	有　無										
8/19	（木）		有　無	有　無										
8/20	（金）		有　無	有　無										
8/21	（土）		有　無	有　無										
8/22	（日）		有　無	有　無										
8/23	（月）		有　無	有　無										
8/24	（火）		有　無	有　無										
8/25	（水）		有　無	有　無										
8/26	（木）		有　無	有　無										
8/27	（金）		有　無	有　無										
8/28	（土）		有　無	有　無										
8/29	（日）		有　無	有　無										
8/30	（月）		有　無	有　無										
8/31	（火）		有　無	有　無										