# 健康観察記録

氏名（　　）

| 日付 | | | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 体温 | ※ 2回以上計測した場合は高い方を記録 | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| チェック項目 | 呼吸器症状 | 咳 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 鼻汁・鼻閉 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 咽頭痛 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | その他 | 吐き気・嘔吐 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 頭痛 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 全身倦怠感 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 味覚・嗅覚異常 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| 特記事項<br>（外出先などを記録） | | | | | | | | | |

| 日付 | | | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） | / （ ） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 体温 | ※ 2回以上計測した場合は高い方を記録 | | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| チェック項目 | 呼吸器症状 | 咳 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 鼻汁・鼻閉 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 咽頭痛 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | その他 | 吐き気・嘔吐 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 頭痛 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 全身倦怠感 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| | | 味覚・嗅覚異常 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 | 有　無 |
| 特記事項<br>（外出先などを記録） | | | | | | | | | |

※　主治医から情報提供を求められた場合は、資料として提出してください。