

感染症対策強化中につきご協力をお願いいたします

けんこう  
健康チェックシート (ご家族・かぞく・めんかいしゃ面会者・のうひんぎょうしゃなど納品業者等)

ひにち 日にち	2020年	が 月	にち 日
なまえ なまえ	様		
かいしゃめい 会社名	様		
しせつはいじかん 施設に入った時間	じ 時	ふん 分	
しせつでじかん 施設を出た時間	じ 時	ふん 分	

1	いまの <small>たいおん</small> 体温		ど 度	ぶ 分
2	せきがでますか。	はい	いいえ	
3	くしゃみはでますか。	はい	いいえ	
4	<small>はなみず</small> 鼻水がでますか。	はい	いいえ	
5	のどの <small>いた</small> 痛みはありますか。	はい	いいえ	
6	は <small>げ</small> きがありますか。	はい	いいえ	
7	げ <small>り</small> を下痢をしていますか。	はい	いいえ	
8	だるさがありますか。	はい	いいえ	
9	14日以内に37.5度以上の <small>はつねつ</small> 発熱がありましたか。	はい	いいえ	
10	14日以内に、熱を下げる <small>くすり</small> 薬、痛み止め、血液をさらさらにする薬を飲みましたか。 (バファリン、ロキソニン、ボルタレン、アスピリンなど)	はい	いいえ	
11	<small>どうきよ</small> 同居する家族等で、今日現在、または14日以内に、 <small>かいない</small> 発熱や風邪の <small>しょうじょう</small> 症状がある人はいいますか。	はい	いいえ	

確認者印