

健康チェック表

氏名 _____

お手数ですが、1週間の健康チェックをお願い致します。げんきの家には感染すると症状が重度化し、生命の危機に直面する方が利用している為ですのでご協力をお願い致します。

37.5℃以上の熱があった場合は、時間をおいて再度測ってください。それぞれの症状について、ある場合は○、ない場合は×をつけてください。

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
再検温							
いつもと違う症状がある場合は○をご記入ください。	食欲がない						
	咳が出る						
	息苦しいさがある						
	倦怠感(体のだるさ)がある。						
	喉に痛みがある。						
ニオイや味がわからない							

ご協力ありがとうございました。

職員確認 _____