

健康チェック表

受付番号

友の会

氏名

(新型コロナウイルス感染症対策用)

参加する日の1週間前から毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。

それぞれの症状について、該当しない場合はレをつけてください。 平熱 \_\_\_\_\_ °C

⑦は家族の方に発熱などの体調不良がある場合に、具体的にお書きください。

月 日							
曜 日							
起床時の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
①37.5°C以上の発熱がある							
②咳をしている							
③息苦しさがある							
④倦怠感がある							
⑤味覚障害がある							
⑥喉に痛みがある							
⑦備考 (例) 家族の健康状態など							

