井川自然の家

# 健康観察記録票

お名前（　　）

**ご利用者の皆様へのお願い**

■　新型コロナウィルス感染症の感染拡大の防止に伴い、ご自身の体調把握へのご協力をよろしくお願いいたします。

■　**入所日に本票を所員に提示**くださるよう、ご協力をよろしくお願いいたします。

※　入所日に本票をお忘れになった場合はお申し出ください。別途所定の用紙にご記入いただきます。

■　学校・ご勤務先等で配付されている健康観察記録票にご記入いただき、入所日当日にご持参いただいても構いません。

| 日付 | 体温 | せき | たん | のどの痛み | げり | おうと | 味覚障害 | 嗅覚障害 | そのほか |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 記入例<br>10/1 | 36.2　℃ | (なし)・あり | (なし)・あり | (なし)・あり | (なし)・あり | (なし)・あり | (なし)・あり | (なし)・あり | |
| 14日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 13日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 12日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 11日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 10日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 9日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 8日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 7日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 6日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 5日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 4日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 3日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 2日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 1日前<br>/ | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |
| 当日 | .　℃ | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | なし・あり | |