

健康管理表

氏名： _____

	日時/曜日		検 温		息苦しさ	倦怠感	鼻汁	咳	咽頭痛	下痢	味覚や嗅覚の異常	その他の症状
			時間	°C								
1			:									
2			:									
3			:									
4			:									
5			:									
6			:									
7			:									
8			:									
9			:									
10			:									
11			:									
12			:									
13			:									
14			:									
15			:									
16			:									
17			:									
18			:									
19			:									
20			:									
21			:									
22			:									
23			:									
24			:									
25			:									
26			:									
27			:									
28			:									
29			:									
30			:									
31			:									

注1：「息苦しさ・倦怠感・鼻汁・咳・咽頭痛・下痢・味覚や嗅覚の異常」欄については、症状がある場合のみ「✓」で記入回答ください。
 注2：「その他の症状」欄については、検温時に感じた症状があれば記入してください。
 注3：症状がある場合、朝と夕の2回、体温の記載と症状のチェックを行ってください。