検温・健康等記録表

※毎日できるだけ**同じ時間、<u>同じ部位</u>、<u>同じ機械</u>、<u>同じ場所</u>で検温してください**

名前

	1	1	1			T.	
	/	/	/	/	/	/	/
体温							
検温時間							
咳・たん							
味・嗅覚以上							
のどの痛み							
倦怠感							
頭痛							
下痢・嘔吐・嘔気							
解熱剤の服用							
活動状況・場所							
感染(疑い)者との接触							
スの併与仕いたマレ							
その他気付いたこと							
ての旧気的いたこと	/		/	/	/	/	/
体温	/	/	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/	/	/
体温	/		/	/	/	/	/
体温 検温時間	/			/			
体温 検温時間 咳・たん	/			/			
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上							
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上 のどの痛み							
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上 のどの痛み 倦怠感							
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上 のどの痛み 倦怠感 頭痛							
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上 のどの痛み 倦怠感 頭痛 下痢・嘔吐・嘔気							
体温 検温時間 咳・たん 味・嗅覚以上 のどの痛み 倦怠感 頭痛 下痢・嘔吐・嘔気 解熱剤の服用							