

# 令和 年 月 健康調査票

氏名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

日	曜日	体温	体調	主な行動歴	日	曜日	体温	体調	主な行動歴
1		°C			16		°C		
2		°C			17		°C		
3		°C			18		°C		
4		°C			19		°C		
5		°C			20		°C		
6		°C			21		°C		
7		°C			22		°C		
8		°C			23		°C		
9		°C			24		°C		
10		°C			25		°C		
11		°C			26		°C		
12		°C			27		°C		
13		°C			28		°C		
14		°C			29		°C		
15		°C			30		°C		
					31		°C		

※体調については下記の項目に1つでも該当する場合は「○」、いずれにも該当しない場合は「×」を記入

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 咳(せき)、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある</li> <li>・ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がある</li> <li>・ 体が重く感じる、疲れやすい等</li> <li>・ 味覚や嗅覚の異常がある</li> <li>・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li> <li>・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触した</li> <li>・ 過去14日以内に海外渡航歴がある</li> </ul> |
|--|--|