

健康チェックシート

- ① 当日の朝に健康チェックシートでご自身の体調を確認してください。
- ② 体調面に不安がある場合は無理をしないようにしてください。
- ③ 受付の際に本用紙を提出してください。

記入日	令和 2 年 月 日
氏 名	

今朝の体温	度 分
-------	-----

強いだるさ（倦怠感）	あり ・ なし
息苦しさ（呼吸困難）	あり ・ なし
味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
咳、のどの痛み、頭痛、鼻水、 腹痛、嘔吐、下痢 等	あり ・ なし
上記の症状がある同居者	いる ・ いない
14日以内に海外から帰還	あり ・ なし