

健康観察用紙（不定期）

会社名

氏名

観察日

/

下記の項目について、該当するものに○を記入してください。

来院可能の判断は、発熱（37.0°C以上）です。発熱のある場合は来院しないでください。

この用紙を、来院時に1階防災センターへ提出してください。

| | | | | | | | | |
|--------|----|------|-------|-----|------|------|----|-----|
| 体温（°C） | 咳嗽 | 呼吸困難 | 鼻汁・鼻閉 | 咽頭痛 | 嘔気嘔吐 | 結膜充血 | 頭痛 | 倦怠感 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|-----|----|-----|--|--|--|--|--|
| 関節痛 | 筋肉痛 | 下痢 | その他 | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 行動歴 | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|

※行動歴は感染防止の上で重要項目ですので必ずご記入ください。

健康観察用紙（不定期）

会社名

氏名

観察日

/

下記の項目について、該当するものに○を記入してください。

来院可能の判断は、発熱（37.0°C以上）です。発熱のある場合は来院しないでください。

この用紙を、来院時に1階防災センターへ提出してください。

| | | | | | | | | |
|--------|----|------|-------|-----|------|------|----|-----|
| 体温（°C） | 咳嗽 | 呼吸困難 | 鼻汁・鼻閉 | 咽頭痛 | 嘔気嘔吐 | 結膜充血 | 頭痛 | 倦怠感 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|-----|----|-----|--|--|--|--|--|
| 関節痛 | 筋肉痛 | 下痢 | その他 | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 行動歴 | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|

※行動歴は感染防止の上で重要項目ですので必ずご記入ください。