

日々の健康チェック表

※当日持参してください

学校名 () 学年 ()
氏名 ()

日付	体温	倦怠感	咳	鼻水	咽頭痛	呼吸困難	味覚障害	嗅覚障害
5月2日	午前							
	午後							
5月3日	午前							
	午後							
5月4日	午前							
	午後							
5月5日	午前							
	午後							
5月6日	午前							
	午後							
5月7日	午前							
	午後							
5月8日	午前							
	午後							
5月9日	午前							
	午後							
5月10日	午前							
	午後							
5月11日	午前							
	午後							
5月12日	午前							
	午後							
5月13日	午前							
	午後							
5月14日	午前							
	午後							
5月15日	午前							
	午後							
5月16日	午前							
	午後							

ご本人及びご家族の県外移動の場合やご本人の体調不良についてもご報告をお願いします。

- ①移動の場所 () ……県、または離島など
②移動の期間 () ……期間または日帰りなど

- ◆県外から戻ってきた日、移動歴のあるご家族と接触した日から2週間は特に体調の変化にご注意下さい。
- ◆毎日必ず体温測定をして下さい。毎日AM/PMで健康チェックを実施して下さい。
- ◆2週間以内に発熱・症状があった場合は、連絡をお願いします。
- ◆発熱があった場合、症状等があった場合は参加を断る場合があります。
◆連絡先→看護部人事担当: 片平 099-226-9111 kangobu@nanpuh.or.jp