

健康チェックシート

※1日朝晩2回の健康チェックを2週間してください

記録用紙は、来院時担当者に提出してください

氏名 () 携帯電話 ()
 住所 () 所属 ()

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無
1日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
2日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
3日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
4日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
5日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
6日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
7日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他 () 味覚障害・嗅覚障害	無 有 ()

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無
8日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
9日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
10日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
11日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
12日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
13日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
14日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水	なし、他() 味覚障害・嗅覚障害	無 有()

新潟県厚生連糸魚川総合病院

TEL : 025-552-0280