

## 健康観察表

お名前

	例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
日にち	4/9	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20
曜日	木	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
体温	36.0 度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度
せき	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
のどの 痛み	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
鼻水・ 鼻づまり	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
体調 (息苦しさ・ だるさ等)	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい

※ 毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録してください。

※ 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、自宅で休養してください。

※ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合や、かぜの症状や37.5℃前後の発熱が4日程度続いている場合（解熱剤を飲み続けなければならないときを含む。基礎疾患等のある方は、これらの状態が2日程度続く場合は、新型コロナ受診相談センター（電話番号：06-6647-0641）にご相談ください。

## 健康観察表

お名前

	例	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
日にち	4/9	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3
曜日	木	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水
体温	36.0 度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度
せき	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
のどの 痛み	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
鼻水・ 鼻づまり	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
体調 (息苦しさ・ だるさ等)	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい	よい ふつう わるい

※ 毎朝体温を測り、健康観察の結果を記録してください。

※ 37.5℃前後の発熱等のかぜの症状が見られる場合は、自宅で休養してください。

※ 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある場合や、かぜの症状や37.5℃前後の発熱が4日程度続いている場合（解熱剤を飲み続けなければならないときを含む。基礎疾患等のある方は、これらの状態が2日程度続く場合）は、新型コロナ受診相談センター（電話番号：06-6647-0641）にご相談ください。