利用者・家族健康チェック表

お名前（　　）年齢（　　）　利用者ＩＤ・氏名（　　）利用者との続柄（　　）

日付	体温	咳	鼻水	下痢・嘔吐	倦怠感	咽頭痛	味嗅覚異常	風邪薬服用	病院受診	外出先	備考（他の症状・面会者等）
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			
月　日（ ）	℃	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			

御協力ありがとうございます。