

健康観察表

氏名

病院見学の1週間前から、毎日体温測定をしてください。また以下の症状がないか確認をして、症状がある場合は、「あり」または「+」、ない場合は「なし」または「-」と書いてください。

1つでも当てはまる症状がある場合は、東千葉メディカルセンターに電話で確認をしてください。

	月 日	体温	せきがでる	のどが痛い	鼻水が出る	下痢をしている	家族が新型コロナにかかっている
7日前	月 日()	℃					
6日前	月 日()	℃					
5日前	月 日()	℃					
4日前	月 日()	℃					
3日前	月 日()	℃					
2日前	月 日()	℃					
1日前	月 日()	℃					
当日	月 日()	℃					