

【体調チェックシート】

【 年 月分】 期 名前 平熱: °C

	曜日	前	後	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	サイン
1日		°C	°C										
2日		°C	°C										
3日		°C	°C										
4日		°C	°C										
5日		°C	°C										
6日		°C	°C										
7日		°C	°C										
8日		°C	°C										
9日		°C	°C										
10日		°C	°C										
11日		°C	°C										
12日		°C	°C										
13日		°C	°C										
14日		°C	°C										
15日		°C	°C										
16日		°C	°C										
17日		°C	°C										
18日		°C	°C										
19日		°C	°C										
20日		°C	°C										
21日		°C	°C										
22日		°C	°C										
23日		°C	°C										
24日		°C	°C										
25日		°C	°C										
26日		°C	°C										
27日		°C	°C										
28日		°C	°C										
29日		°C	°C										
30日		°C	°C										
31日		°C	°C										

【項目の説明】※下記の項目に該当するときは、項目欄 ① にチェックを記入する。

- | | |
|-------------------------|---|
| ①平熱を超える発熱がない | ②せき・のどの痛みなどの風邪症状がない |
| ③だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）がない | ④臭覚や味覚の異常がない |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすいなどが無い | ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない |
| ⑦同居人や身近な知人に感染が疑われる方がいない | ⑧過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察期間が必要とされる国・地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |
| ⑨その他、気になること（自由記述） | |

★毎日チェックするようにしましょう！また、この用紙は1ヶ月各ご家庭で保管してください。