体温等健康チェック表

氏名：

日　付		測定時間	体温	該当する症状があれば✔を記入				その他の症状、備考
				倦怠感	咳	呼吸困難	味覚障害	
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					
月　日	（　）	：	℃					