

自己健康管理票

所属機関等名称(_____) 氏名(_____) 受入れ部署(_____)

* 1日 24時間の中で、体温測定、健康管理のおおよその時間帯を設定して下さい。

* 来院日に受入れ部署にご提出いただきますようお願いいたします。

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
だるさ (倦怠感)	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
息苦しさ	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
咳	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
(自由記載 欄) 行動記録, 気になる症 状など							
体調全般	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×

鼻アレルギー（花粉症）の有無 あり なし

解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用の有無 あり なし

自己健康管理票

所属機関等名称(_____) 氏名(_____) 受入れ部署(_____)

* 1日 24時間の中で、体温測定、健康管理のおおよその時間帯を設定して下さい。

* 来院日に受入れ部署にご提出いただきますようお願いいたします。

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
だるさ (倦怠感)	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
息苦しさ	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
咳	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-	+・±・-
(自由記載 欄) 行動記録, 気になる症 状など							
体調全般	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×	○・△・×

鼻アレルギー（花粉症）の有無 あり なし

解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用の有無 あり なし