

感染症対策にかかる体調チェック及び行動記録シート

氏 名					記録期間	月 日 ～ 月 日		
日 付	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
★ 体温（平熱 °C）	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
強いだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
咽喉痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
嗅覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
★ 風邪症状（鼻水、頭痛、発疹、耳下腺の腫脹、頭痛、下痢、吐き気、嘔吐、その他）								
★ 家族の健康								
備 考								

※面会予定日の1週間前から記録してください。最終日は面会日当日の記録としてください。

※面会時、受付に記録シートをご提出ください。

※記載方法

- 1) 毎朝体温を測り、体温欄に記載してください。
- 2) 新型コロナウイルスの主な症状（咳、強いだるさ、息苦しさ、咽喉痛、味覚障害、嗅覚障害）について、有・無を記載してください。
- 3) その他に気になる症状がある場合は、その他の症状欄にその内容を記載します。特に症状がない場合は「無」と記載してください。
- 4) 同居家族の健康状況を記載します。特に記載すべき症状がない場合（全員健康）は「問題なし」と記載してください。
- 5) イベントへの参加や自宅近隣以外での活動、制限地域への移動歴（海外渡航歴および居住県以外の緊急事態宣言の対象地域への移動歴）などを備考欄に記載してください。

※体調チェック項目に1つでも該当がある場合は面会を中止してください。

※感染者や濃厚接触者との接触が判明した場合は面会を中止してください。