

【健康観察チェックシート】

【基本情報】

| | | | |
|---------|-------|-------|----------|
| チーム名 | | 代表者氏名 | |
| 団体名・会社名 | | 連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | |
| 住所 | 〒 | | |

【記載期間】2020年 月 日 ~ 月 日

| 日付 | 曜日 | 起床時体温 | 健康状態（○で囲む） | 備考 |
|----|----|-------|--|----|
| / | 土 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 日 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 月 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 火 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 水 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 木 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 金 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 土 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 日 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 月 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 火 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 水 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 木 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |
| / | 金 | ℃ | 異常なし・喉の痛み・咳・頭痛・腹痛・吐き気・下痢・だるさ・息苦し 味覚異常・臭覚異常・その他（ ） | |

【 行 動 履 歴 記 録 シ ー ト 】

【基本情報】

| | | | |
|---------|-------|-------|---------------------|
| チーム名 | | 代表者氏名 | |
| 団体名・会社名 | | 連絡先 | |
| フリガナ | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | |
| 住所 | 〒 | | |

【記載期間】2020年 月 日 ~ 月 日

| 日付 | 曜日 | 時間 | 行動履歴 | 場所（どこへ） | 人（だれと） |
|----|----|----|------|---------|--------|
| / | 土 | | | | |
| / | 日 | | | | |
| / | 月 | | | | |
| / | 火 | | | | |
| / | 水 | | | | |
| / | 木 | | | | |
| / | 金 | | | | |
| / | 土 | | | | |
| / | 日 | | | | |
| / | 月 | | | | |
| / | 火 | | | | |
| / | 水 | | | | |
| / | 木 | | | | |
| / | 金 | | | | |