《健　康　管　理　票》

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　朝・夕の体温を測定し記録しましょう。
※　体調に異変がある場合には出勤せずに職場へ連絡をしてください。

月／日	体温（測定時間）	症状等のチェック						外出場所		備考
		咳	呼吸困難	鼻汁鼻閉	咽頭痛	頭痛	下痢			
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									
	朝:　℃(　:　)									
	夕:　℃(　:　)									