

健康観察表

診察券
番号

氏名

年齢

生年月日

年 月 日

感染症に関する健康観察表：症状などが無ければ体温のみを記入して下さい。

	健康 観察日	体温：朝	体温：夜	血圧	咳・痰	息苦しさ	鼻水 鼻詰り	味覚・嗅 覚 障害	ノドの痛み	頭痛	倦怠感	その他	備考
記入例	4/7	36.5℃	36.4℃	120/72			○		○				市販の薬服用
記入例	4/8	36.3℃	36.6℃	115/83									スーパーへ買物
1	/	℃	℃	/									
2	/	℃	℃	/									
3	/	℃	℃	/									
4	/	℃	℃	/									
5	/	℃	℃	/									
6	/	℃	℃	/									
7	/	℃	℃	/									
8	/	℃	℃	/									
9	/	℃	℃	/									
10	/	℃	℃	/									
11	/	℃	℃	/									
12	/	℃	℃	/									
13	/	℃	℃	/									
14	/	℃	℃	/									

●朝：夜2回の体温測定と症状の有無を5日間分記載して下さい。

●備考欄は、医療機関受診状況や服薬の有無、行動歴などを記入して下さい。