<自己健康観察表>

所属名:	①体温測定は、毎朝行ってください。
	②症状がある項目に、○をつけてください。
丘 夕。	③発熱や風邪症状がある方は、自宅で静養し出勤は控えてください。

		体 温(℃)	体のだるさ (倦怠感)	咳	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	咽頭痛	頭痛	吐き気 嘔吐	下痢	その他 (症状を記入)
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									
月	日	$^{\circ}$									