

## 健康状態チェック表

※来館時、受付に提出してください。

氏名

日にち			体温	体調で気になったこと
当日 2 週間前から				※症状に○をつけてください
1月16日	時	分	14日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月17日	時	分	13日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月18日	時	分	12日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月19日	時	分	11日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月20日	時	分	10日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月21日	時	分	9日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月22日	時	分	8日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月23日	時	分	7日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月24日	時	分	6日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月25日	時	分	5日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月26日	時	分	4日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月27日	時	分	3日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月28日	時	分	2日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月29日	時	分	1日前	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )
1月30日	時	分	当日	咳、だるさ、のど痛、臭いや味の低下、下痢
				その他 ( )