様式２

体調チェック票

１　所属名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　氏名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※ ②～⑧の項目は○×で記入。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康状態 | 月　　日 | 月　　日 | 月　　日 | 月　　日 |
| 1. 体温
 | 度 | 度 | 度 | 度 |
| 1. 平熱を超える体温ではない。
 |  |  |  |  |
| 1. 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。
 |  |  |  |  |
| 1. だるさ（けんたい感）、息苦しさはない。
 |  |  |  |  |
| 1. においや味の異常はない。
 |  |  |  |  |
| 1. 体が重く感じたり、疲れやすかったりしない。
 |  |  |  |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性の人と濃厚接触していない。
 |  |  |  |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。
 |  |  |  |  |

以上相違ありません。