事前健康チェック表

事前の健康観察の参考としてご利用ください。

＜参考様式＞

NO	名前	体調	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）	日（ ）
			7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日入所前	消灯前	2日目朝つどい
1		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
2		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
3		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
4		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
5		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
6		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
7		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
8		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
9		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
10		体温　℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		体調　○、×										
		×の理由										
代表者　確認　欄												