体温記録用紙

●毎朝体温測定と症状（咳、たん、鼻水、呼吸困難）などのチェックをお願いします。
●もし気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください。

氏名

日付	朝		夕		体調チェック（発熱、咳、だるさなど）	備考
	体温(℃)	測定時刻	体温(℃)	測定時刻		
（記入例）5/31(曜日)	例36.5℃	例9:05	例36.5℃	例20:30	(症状記載例：少し鼻水が出る　)	※症状ありの場合には内容を記入
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	
					□ なし □ あり ( )	

					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	
					□ なし □ あり （ ）	