

まいにち体調 チェックシート

所属：

名前：

	日にち	曜日	検温時間	体温	症 状	その他体調で気づいたことなど
	5/1	金	am8:00	37.0	咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
			できるだけ決まった時間 に		症状のあるものに○をつける	小さなことでも。会った人など。
1					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
2					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
3					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
4					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
5					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
6					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
7					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
8					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
9					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
10					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
11					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
12					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
13					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	
14					咳 ・ 痰 ・ のどの痛み ・ 頭痛 ・ だるさ ・ 味覚障害 ・ 嗅覚障害	