

健康管理記録表

枚目 / 全年 (令和 年 月分)

氏名 (利用希望者)

※ 同居家族の状況 (本人との続柄を記入してください) (3)、(4)

※ 同居家族の状況の○数字は下表の③~④の番号と同じです。番号ごとに体温及び同居家族の項目に該当したら「○」を記入してください。

日 (曜日)	体温 (度)	同居家族 (該当したら「○」を記入)					
		A せき・のどの痛み・だるさ等	B 県外にお住まいの方との接触	C 県外への移動	D 同居家族以外の会食等	E 外出時マスクの未着用	F 帰宅時の手洗い忘れ
1日 ()	③ .						
()	④ .						
2日 ()	③ .						
()	④ .						
3日 ()	③ .						
()	④ .						
4日 ()	③ .						
()	④ .						
5日 ()	③ .						
()	④ .						
6日 ()	③ .						
()	④ .						
7日 ()	③ .						
()	④ .						
8日 ()	③ .						
()	④ .						
9日 ()	③ .						
()	④ .						
10日 ()	③ .						
()	④ .						
11日 ()	③ .						
()	④ .						
12日 ()	③ .						
()	④ .						
13日 ()	③ .						
()	④ .						
14日 ()	③ .						
()	④ .						
15日 ()	③ .						
()	④ .						
16日 ()	③ .						
()	④ .						

日 (曜日)	体温 (度)	同居家族 (該当したら「○」を記入)					
		A せき・のどの痛み・だるさ等	B 県外にお住まいの方との接触	C 県外への移動	D 同居家族以外の会食等	E 外出時マスクの未着用	F 帰宅時の手洗い忘れ
17日 ()	③ .						
()	④ .						
18日 ()	③ .						
()	④ .						
19日 ()	③ .						
()	④ .						
20日 ()	③ .						
()	④ .						
21日 ()	③ .						
()	④ .						
22日 ()	③ .						
()	④ .						
23日 ()	③ .						
()	④ .						
24日 ()	③ .						
()	④ .						
25日 ()	③ .						
()	④ .						
26日 ()	③ .						
()	④ .						
27日 ()	③ .						
()	④ .						
28日 ()	③ .						
()	④ .						
29日 ()	③ .						
()	④ .						
30日 ()	③ .						
()	④ .						
31日 ()	③ .						
()	④ .						

伺い) 健康管理状況を確認した結果、受け入れてよろしいか。(令和 年 月 日)

決裁権者	事務長	回 議	担当者

健康管理状況は、上表のとおりです。(令和 年 月 日)

氏名 (利用希望者)

(印)