

令和 年度 健康チェック（ご家族用）

続柄（ ）

No.

月日		/	/	/	/	/	/	/
曜日								
体温	起床時	°C						
	寝る前	°C						
ご家族の体調	①37.5°C以上の発熱	ある ・ ない						
	②風邪症状がある 喉の痛み、鼻水、 咳、倦怠感、腹痛、 味覚異常など	ない・ある（具体的に）						
職場など、周りの方の体調	③周りの方について ①～②の症状がある 方はいますか？ （具体的に）							

※ ご協力いただき、ありがとうございます。
引き続き、健康管理に留意され、感染拡大防止の対応をお願いいたします。