

深谷赤十字病院 健康観察用紙

					所属大学	
					氏名	
	日付	体温(°C) 平熱(°C)	咳嗽	味覚・嗅覚 障害	体調	体調不良の内容
14日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
13日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
12日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
11日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
10日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
9日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
8日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
7日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
6日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
5日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
4日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
3日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
2日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
1日前	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	
見学日 当日	月 日	(°C)	有・無	有・無	良・不良	

※咳嗽、味覚・嗅覚障害、体調については、当てはまる方に○を付けてください。