

健康チェックシート

朝読・SHRで実施、回収

※体温の記入と①～⑦のチェック項目の該当するものに「☑」を記入する。

4連番号

名前

チェック項目	12/9 (水)	12/10 (木)	12/11 (金)	12/12 (土)	12/13 (日)	12/14 (月)	12/15 (火)
起床時の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①平熱を超える発熱がない。							
②咳（せき）、のどの痛み、下痢などの風邪の症状がない。							
③だるさ（倦怠感）、息苦しさがない。							
④嗅覚や味覚の異常がない。							
⑤体が重く感じる、疲れやすさ等がない。							
⑥新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触がない。							
⑦同居の家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。							

チェック項目	12/16 (水)	12/17 (木)	12/18 (金)	12/19 (土)	12/20 (日)	12/21 (月)	12/22 (火)
起床時の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①平熱を超える発熱がない。							
②咳（せき）、のどの痛み、下痢などの風邪の症状がない。							
③だるさ（倦怠感）、息苦しさがない。							
④嗅覚や味覚の異常がない。							
⑤体が重く感じる、疲れやすさ等がない。							
⑥新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触がない。							
⑦同居の家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。							