健康管理セルフチェック表

氏名

			1月目	2 月目	3 目目	4 日目	5月目	6 目目	7 日目	8月目	9 月 目	10 月目	11 月目	12 月目	13 月目	14 日目
月日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
曜日																
体温		起床時	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	${\mathcal C}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	°C	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	$^{\circ}$	°C
体調	1	倦怠感														
	2	咳														
	3	のどの痛み														
	4	たん														
	5	(アレルギー/花粉症を除く) 鼻水・鼻づまり														
	6	息苦しさ														
	7	同居者に 上記の症状がある														

[※]該当する場合は「○」を付けてください。