

健康チェックシート

今朝の体温 _____℃

該当箇所にチェック

1 風邪の症状や発熱 ない ・ ある

2 その他、新型コロナウイルス感染症を疑う症状 ない ・ ある

3 過去14日以内で、新型コロナウイルス感染症と診断された方との接触 ない ・ ある

4 過去14日以内に海外への渡航履歴 ない ・ ある

以上のとおり相違ありません。

(西暦) 年 月 日

氏名(自署) _____