

健康チェック表

(新型コロナウイルス感染症対策用)

受付番号

友の会

氏名

毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。

平熱 °C

それぞれの症状について、該当する場合は○をつけてください。

⑦は家族の方に発熱などの体調不良がある場合に、具体的にお書きください。

月 日														
曜 日														
起床時の体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
①37.5°C以上の発熱がある														
②咳をしている														
③息苦しさがある														
④倦怠感がある														
⑤味覚障害がある														
⑥喉に痛みがある														
⑦備考 (例) 家族の健康状態など														

下記の項目は任意で結構です。○をつけてください。

新型コロナウイルスのワクチン接種を

① 1回受けた

② 2回受けた

③ 3回受けた

④ 受けていない

このチェック表は受付時と発掘日に班長に報告するときに使います。参加する初日を含めて14日前から記入してください。発掘時用には別の用紙を用意します。