

氏名： \_\_\_\_\_

3月	健康管理表													
														
日付	2/26	2/27	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	3/8	3/9	3/10	3/11
朝・体温														
夜・体温														
咳														
のどの痛み														
鼻水														
頭痛														
下痢														
家族の発熱														
その他														

体温の欄には、検温した体温を記入してください（例：36.5 など）

該当する項目には○、該当しない項目には×を記入してください。（例：咳／× 鼻水／○ など）

スタッフ確認