新型コロナウィルスの感染予防と自身の健康管理を目的とし、記録する用紙です
毎日体温を測定し、症状の有無を記載して下さい

症状の記入例
症状はない（－）　　症状が軽度（±）
症状が中程度（＋）　　症状が強い（＋＋）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

妊婦健診時は、母子手帳にはさんでお持ち下さい
同居家族に下記症状がある方は、来院前にご連絡ください

日付	月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
味覚異常														
嗅覚異常														
咳														
痰														
鼻水														
倦怠感														
息苦しさ														
その他														

日付	月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
味覚異常														
嗅覚異常														
咳														
痰														
鼻水														
倦怠感														
息苦しさ														
その他														

新型コロナウィルスの感染予防と自身の健康管理を目的とし、記録する用紙です
毎日体温を測定し、症状の有無を記載して下さい

症状の記入例
症状はない（－）　　症状が軽度（±）
症状が中程度（＋）　　症状が強い（＋＋）

妊婦健診時は、母子手帳にはさんでお持ち下さい
同居家族に下記症状がある方は、来院前にご連絡ください

氏名

日付	月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
味覚異常														
嗅覚異常														
咳														
痰														
鼻水														
倦怠感														
息苦しさ														
その他														

日付	月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
体温	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
味覚異常														
嗅覚異常														
咳														
痰														
鼻水														
倦怠感														
息苦しさ														
その他														