健康観察表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　日 | 体温 | 咽頭痛 | 咳嗽 | 鼻汁 | 倦怠感 | 味覚・嗅覚異常 | その他症状 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |
| ／ | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有（　　　　　）・無 |

1. 来院日の14日前からの体温および症状の有無についてご記入をお願いします。（来院当日まで）

２．以下について来院日にご記入ください。

1. この2週間、感染者の多い地域に移動をしていない（　はい　・　いいえ　）
2. この2週間、感染者数の多い地域に移動をした人と接していない（　はい　・　いいえ　）
3. この2週間、新型コロナウイルス感染症陽性者・濃厚接触者と接していない（　はい　・　いいえ　）

上記について内容に間違いないことを確認しました。

2022年　　月　　日　　　　お名前

※この用紙は来院日に提出していただきますので必ずご持参ください。

※来院予定日に発熱や体調がすぐれない場合は来院せず、下記まで電話連絡をお願いします。

豊橋市民病院 看護局　新人キャリア発達支援科　 （0532-33-6226）