# 体調管理　　チェックシート

※1月9日（日）受付に提出して下さい

氏名：

| No. | 日にち | 曜 | 検温 | におい・味 | 咳・たん | 倦怠感 | 解熱剤の服用 | マスク着用 | 勤務・学校 | その他体調で気づいたこと | 出かけた場所・会った人・時間 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 例 | 11/15 | 日 | 36.2°C | する | なし | なし | なし | 仕事<br>買い物 | 磐梯町<br>中央公民館 | 肩こりがひどい | 職場・課内の人・8:時~19時<br>買い物ヨークベニマル門田店20時～30分 |
| 1 | 12/26 | 日 | °C | | | | | | | | |
| 2 | 12/27 | 月 | °C | | | | | | | | |
| 3 | 12/28 | 火 | °C | | | | | | | | |
| 4 | 12/29 | 水 | °C | | | | | | | | |
| 5 | 12/30 | 木 | °C | | | | | | | | |
| 6 | 12/31 | 金 | °C | | | | | | | | |
| 7 | 1/1 | 土 | °C | | | | | | | | |
| 8 | 1/2 | 日 | °C | | | | | | | | |
| 9 | 1/3 | 月 | °C | | | | | | | | |
| 10 | 1/4 | 火 | °C | | | | | | | | |
| 11 | 1/5 | 水 | °C | | | | | | | | |
| 12 | 1/6 | 木 | °C | | | | | | | | |
| 13 | 1/7 | 金 | °C | | | | | | | | |
| 14 | 1/8 | 土 | °C | | | | | | | | |
| 15 | 1/9 | 日 | °C | | | | | | | | |