健康観察シート

お名前

＊感染対策のために毎日の健康観察が大切です。診察まで毎日朝晩体温を測り、体調の確認をしましょう。
＊発熱や風邪症状が出現した場合は、速やかに病院にご連絡ください
※症状があれば下記の欄に〇をつけてください。

月日	曜日	体温（平熱　　℃）		体調					同居人の風邪症状の有無	備考
		朝	晩	咳	息苦しさ	鼻水	のどの痛み	味覚・嗅覚の異常		
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										
/										

済生会兵庫県病院　母子センター