

健康管理票

団体名 []

令和 2 年 月 日

※体調不良の方は利用をお控えください。

※基礎疾患のある方は、手洗い、手指消毒、マスク着用、身体的距離等感染予防を、より厳重に行ってください。

※37.5度以上(目安)の発熱、呼吸困難症状がある場合は、事務所へ連絡してください。

氏名	住所	症状					
		体温	基礎疾患	鼻水	咳	倦怠感	息切れ
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	町内・県内・県外	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※コロナウイルスで重症化しやすい方の基礎疾患

糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPD等)の基礎疾患がある方や、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方