

## 入館チェックシート

利用者は、該当する欄に○を付けてください。

記入日 \_\_\_\_\_

	はい	いいえ
① 風邪の症状、発熱などはない。		
② 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はない。		
③ 「におい」の異常(嗅覚障害)や「あじ」の異常(味覚障害)はない。		
④ 2週間以内に、新型コロナウイルスの感染や疑いのある者との接触歴はない。		
⑤ 現在、ご家族(同居含む)に体調の悪い方はいない。		
⑥ 海外渡航歴がない、又は海外から帰国後2週間経過した。		

※上記の内容に「いいえ」がある方は入館できません。

※利用責任者(担当者)に提出してください。

体温                      °C      電話番号

\_\_\_\_\_

署名

\_\_\_\_\_

---

## 入館チェックシート

利用者は、該当する欄に○を付けてください。

記入日 \_\_\_\_\_

	はい	いいえ
① 風邪の症状、発熱などはない。		
② 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)はない。		
③ 「におい」の異常(嗅覚障害)や「あじ」の異常(味覚障害)はない。		
④ 2週間以内に、新型コロナウイルスの感染や疑いのある者との接触歴はない。		
⑤ 現在、ご家族(同居含む)に体調の悪い方はいない。		
⑥ 海外渡航歴がない、又は海外から帰国後2週間経過した。		

※上記の内容に「いいえ」がある方は入館できません。

※利用責任者(担当者)に提出してください。

体温                      °C      電話番号

\_\_\_\_\_

署名

\_\_\_\_\_



# 健康観察表

名前

電話番号

日	体温 °C	下記の当てはまる欄に「 ○ 」を書いてください						特記事項
		体調良好	コロナ感染者との接触	咳、喉の痛み 風邪の症状	倦怠感・息苦しさ	嗅覚・味覚異常	疲労感など	
6日前								
5日前								
4日前								
3日前								
2日前								
1日前								
当日								

※体調に変化があった場合は、医療機関の受診をしてからの入館をお願いします。