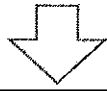


# 体調確認の記録用紙

- 8月9日 から8月14日まで、体調を確認してください。
- 発熱や咳などの症状がみられたときは、保健所に連絡をください。

連絡先:(日中) 03-5432-2183 (夜間・休日) 03-5320-4592



		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器以外の症状	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他( )	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

		8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
		/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器以外の症状	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他( )	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有