

健康調査票 毎日の体温測定と風邪症状(咳・喉の痛み・だるさ)ご記入をお願いします。

日にち	来院者		同居ご家族		同居ご家族		同居ご家族	
	体温	風邪症状	体温	風邪症状	体温	風邪症状	体温	風邪症状
1		有・無		有・無		有・無		有・無
2		有・無		有・無		有・無		有・無
3		有・無		有・無		有・無		有・無
4		有・無		有・無		有・無		有・無
5		有・無		有・無		有・無		有・無
6		有・無		有・無		有・無		有・無
7		有・無		有・無		有・無		有・無
8		有・無		有・無		有・無		有・無
9		有・無		有・無		有・無		有・無
10		有・無		有・無		有・無		有・無
11		有・無		有・無		有・無		有・無
12		有・無		有・無		有・無		有・無
13		有・無		有・無		有・無		有・無
14		有・無		有・無		有・無		有・無
15		有・無		有・無		有・無		有・無
16		有・無		有・無		有・無		有・無
17		有・無		有・無		有・無		有・無
18		有・無		有・無		有・無		有・無
19		有・無		有・無		有・無		有・無
20		有・無		有・無		有・無		有・無
21		有・無		有・無		有・無		有・無
22		有・無		有・無		有・無		有・無
23		有・無		有・無		有・無		有・無
24		有・無		有・無		有・無		有・無
25		有・無		有・無		有・無		有・無
26		有・無		有・無		有・無		有・無
27		有・無		有・無		有・無		有・無
28		有・無		有・無		有・無		有・無
29		有・無		有・無		有・無		有・無
30		有・無		有・無		有・無		有・無
31		有・無		有・無		有・無		有・無

*お手数をお掛けしますがご協力をお願い致します。

*面会時はお手数ですがこの用紙を病棟看護師にお見せください。