

来館者健康チェックシート

(ひとつでも該当があれば施設職員へご相談ください。)

氏 名 _____

来館時間 : 体温 °C 退館時間 : 体温 °C

- 息苦しさがある
- 過去 2 週間以内に熱があった
- だるい
- 気持ち悪い・吐き気がある
- 過去 1 週間以内に嘔吐した
- のどが痛い
- 下痢をしている
- くしゃみ、鼻水がある
- 目が赤い、または結膜炎がある
- 1 か月以内に始まった咳がある
- 1 か月以内に始まった匂いにくさがある
- 1 か月以内に始まった味の感じにくさがある
- 同居している人が発熱している

ご協力ありがとうございました。