体温記録用紙

●毎朝体温測定と症状（咳、たん、鼻水、呼吸困難）などのチェックをお願いします。
●もし気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの保健所・帰国者・接触者電話相談センターへご連絡ください。

氏名：	住所：
	連絡先（電話・メールなど）：

当日までのカウントダウン	日付	測定時刻	体温（℃）	症状	備考欄（外出先や接触した人など）
（記入例）2020/4/20	7:30	36.5	☐ なし ☑ あり （ 咳が少しだけ。 ）	お昼に近くのコンビニで昼食を買う。 午後に知人（〇〇さん）と自宅玄関先で打ち合わせ（〇〇分）
14	1/15(土)			☐ なし ☐ あり （ ）	
13	1/16(日)			☐ なし ☐ あり （ ）	
12	1/17(月)			☐ なし ☐ あり （ ）	
11	1/18(火)			☐ なし ☐ あり （ ）	
10	1/19(水)			☐ なし ☐ あり （ ）	
9	1/20(木)			☐ なし ☐ あり （ ）	
8	1/21(金)			☐ なし ☐ あり （ ）	
7	1/22(土)			☐ なし ☐ あり （ ）	
6	1/23(日)			☐ なし ☐ あり （ ）	
5	1/24(月)			☐ なし ☐ あり （ ）	
4	1/25(火)			☐ なし ☐ あり （ ）	
3	1/26(水)			☐ なし ☐ あり （ ）	
2	1/27(木)			☐ なし ☐ あり （ ）	
1	1/28(金)			☐ なし ☐ あり （ ）	
全日本	1/29(土)			☐ なし ☐ あり （ ）	