

健康チェック表

令和2年 月 日

部署名： 庶務 医事 医療（看護 PT OT ST 心理） 通園 通所

利用者氏名	城北 ●子
-------	-------

	利用者本人	同行の方	同居家族の状況 ①37.5度以上の発熱の有無 ②左記症状の有無					
			父					
			有	無	有	無		
体温	36度 5分	36度 3分	有	無	有	無	有	無
解熱鎮痛薬 内服の有無	有 無	有 無	有 無	無	有 無	無	有 無	無
咳嗽（せき）	有 無	有 無						
咽頭痛	有 無	有 無						
倦怠感	有 無	有 無						
頭痛	有 無	有 無						
下痢	有 無	有 無						
嘔吐	有 無	有 無						
その他の状況等								