

健康観察記録表（業者さま用）

会社名	氏名	入館許可証No.
-----	----	----------

来院まで毎日（1週間）の健康観察記録表の記入をお願い致します。

検温は最低1日に2回（朝・夜）行い、高い方の体温を記入してください。

症状があれば、該当の症状に○をつけ、それ以外は症状の記入をお願い致します。

来院前1週間	健康記録	月日	/	/	/	/	/	/	/	
	体温（℃）									
	症 状	倦怠感								
		咳、息苦しさ								
		のどの痛み、違和感								
		頭痛、関節・筋肉痛								
その他症状（味覚・嗅覚異常、鼻水等）										

来院時に必ず、以下の健康観察記録表の記入をお願い致します。

検温は来院時に行い、症状があれば該当の症状に○もしくは記入をお願い致します。

来院当日以降	健康観察	月日	/	/	/	/	/	/	/	
	体温（℃）		当日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
	症 状	倦怠感								
		咳、息苦しさ								
		のどの痛み、違和感								
		頭痛、関節・筋肉痛								
その他症状（味覚・嗅覚異常、鼻水等）										

来院1週間前より以下の点について注意してください。

- ・ 多人数の懇親会・飲食・会食等は自粛してください。
- ・ 同居家族以外の方との飲食・会食は少人数とし、不特定多数の方との飲食・会食は控えてください。
- ・ 会食時は、個室での飲食、周囲に人がいない席とするなど、周囲の人との距離が近い席を避け、ソーシャルディスタンスが保てるような状況での飲食を心がけてください。
- ・ 感染防止対策（検温・健康チェック・手指消毒）を実施し、体調不良時には訪問しないようにしてください。
- ・ 検温・健康チェックの結果を「健康観察記録表」にご記入のうえ当日提出してください。
- ・ 同居家族や社内に新型コロナウイルス感染症やインフルエンザの陽性者が出た場合、またご自身に発熱や風邪症状がある場合には、すみやかに用度課に連絡をお願いします。

※連絡先：0824 - 72 - 3111 用度課