

年

出勤時健康管理チェックシート

1 WEEK

No.	氏名	／ 【月】	／ 【火】	／ 【水】	／ 【木】	／ 【金】	／ 【土】	／ 【日】
1		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
2		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
3		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
4		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
5		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
6		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
7		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
8		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
9		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし
10		朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃	朝 ℃ タ ℃
		症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし	症状 あり・なし

※ 体温が ℃以上の者や症状ありの者は、上司に報告すること。

※ 出勤前に体温が ℃以上の者は、出勤する前に上司に相談すること。

※ 症状は、咳・のどの痛み・鼻水・だるさ・呼吸苦・味覚・嗅覚などに変化があった場合、「あり」に○をつけること。