

職員用 健康観察票

氏名:

- ★出勤時に、日付・勤務形態・体温・症状の有無を記入してください。
- ★症状に1つでも有にチェックがついたら施設長へ報告してください。
- ★3密の回避・手洗い・手指消毒・うがいを常に行い、感染予防を行いましょう。

慣れないことも多いですが、力を合わせて乗り越えましょう！



日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
勤務形態	日勤・夜勤	日勤・夜勤	日勤・夜勤	日勤・夜勤	日勤・夜勤	日勤・夜勤	日勤・夜勤
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	はき気・おう吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	だるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他:						
	その他:						
その他:							
その他:							

入所者用 健康観察票

氏名：



★朝の検温：状態に変化があり入院調整が必要になりそうな方から検温しましょう。

★夜の検温：夜間状態に変化がありそうな方から検温しましょう。

★症状に1つでも有にチェックがついたら施設長へ報告してください。

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温 (朝・夕)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
酸素飽和度 ※必要時	%	%	%	%	%	%	%
呼吸器 症状	咳をしている	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	はき気・おう吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	だるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他:						
	その他:						
その他:							
その他:							

