

体温記録用紙

見学会等参加予定日の7日前からご記載ください。（参加当日にご持参・ご提出をお願いいたします）

※以下の期間中に 発熱（37.0℃以上）、咽頭違和感、咳、鼻汁、倦怠感、味覚/嗅覚障害のうち1つでも該当する症状が出現した場合は、すみやかに恵佑会札幌病院 看護部（011-863-2101（代））まで電話でご連絡ください

氏名

見学会等参加日 月 日

日付	体温（朝）	症状（該当するものに○をつけてください ※1つでも○がつく場合連絡）
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害

見学会等参加日 当日

月 日	℃	体温37.0℃以上・咽頭違和感・咳・鼻汁・倦怠感・味覚障害・嗅覚障害
-----	---	------------------------------------