

毎日の体調・行動チェックシート

検査用

この検温表は、患者さんの体調を把握し、検査実施できるかどうか判断するために使用します。
 患者さん自身の安全、医療従事者の安全を守るためにも可能な限り正確に記入してください。
 症状や問診結果に応じ、検査を延期させていただく場合がございます。
 計測や記入は、2週間前より1日2回お願いします。

ID: _____ 氏名: _____ 年齢: _____ 才

日時	検温時間	体温	せき・たん	のどの痛み	味覚・嗅覚異常	倦怠感	接触者	外出先
記入例 4月1日	6時 21時	37.5度 36度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	友人	スーパー
1日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
2日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
3日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
4日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
5日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
6日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
7日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
8日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
9日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
10日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
11日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
12日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
13日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		
14日目 月 日	時 時	度 度	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある	なし・ある なし・ある		