

# 健康管理チェックリスト

期間（準備～終了まで）	令和 年 月 日～ 月 日	
団体名	氏名・年齢	（ 歳）
住所	電話番号	

チェック内容	チェック項目
発熱	37.5℃以上（平熱+1℃）の発熱はない
呼吸器症状	咳や呼吸苦などの症状はない
嗅覚味覚症状	味や匂いに異常がない
倦怠感	体がひどく重くなることはない
濃厚接触	家族や医療機関からの濃厚接触の連絡がない
その他特記事項	他に何か体調の変化などがない

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
呼吸器症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚味覚症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他特記事項	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
呼吸器症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚味覚症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他特記事項	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
呼吸器症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚味覚症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他特記事項	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
呼吸器症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚味覚症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他特記事項	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
呼吸器症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
嗅覚味覚症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
倦怠感	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
濃厚接触	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他特記事項	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし