健康管理記録表

氏名:　　住所:

所属:　　連絡先(電話・メールなど):

			体調を 1～5 段階で評価	*必要に応じて行を増やしてください。
	日　時	体　温	1 とても悪い・2 悪い・3 普通・4 良い・5 とても良い	咳・倦怠感・咽頭痛・味覚や嗅覚障害等
7 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
6 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
5 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
4 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
3 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
2 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
1 日前		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
当　日		.	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	