

健康管理チェックシート

氏名 _____

- ・このチェック表は、新型コロナウイルス感染対策として、しずキャンプ開催の3日前から終了日までの健康状態を管理するものです。
- ・症状の有無を○×で記入してください。*症状あり→○ 症状なし→×
- ・開催前のチェックは各ご家庭にてお願いいたします。開催前のチェックの際、項目の中で、症状がある場合は、ご連絡ください。
*体温が37.5℃以上ある場合も同様にご連絡ください。参加を辞退していただく場合もございます。
- ・開催期間中のチェックは担当スタッフが実施いたします。
- ・本、チェックシートは、スタッフも同様に実施いたします。

日付	時間	検温時間	体温	咳	くしゃみ	鼻水	頭痛	関節痛	吐き気	下痢	その他
3日前	AM										
2日前	AM										
1日前	AM										
初日	AM										
2日目	AM										
最終日	AM										

お薬チェックシート

- ・お薬の有無を記入してください。*お薬あり→処方するタイミングに○ お薬なし→記入する必要はございません

	朝	昼	晩	入浴後	寝る前	その他	詳細・留意事項
初日	/						
2日目							
最終日			/	/	/		