

施設利用に係る健康チェック表

事業所	<input type="checkbox"/> 豊厚園 <input type="checkbox"/> 厚真リハビリ <input type="checkbox"/> ショートステイ	氏名	
現況	<input type="checkbox"/> 自宅（ 独居 ・ 家族同居 ） <input type="checkbox"/> 病院（ 病院 ） <input type="checkbox"/> 施設（ 施設 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

①体温測定結果、症状確認

日付	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
痰	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
喉の痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
下痢	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
吐気	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
味、匂いの異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

②外出、訪問者（面会者）の確認（有の場合記録欄に時間帯や人数等を記載）

外出	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
訪問者（面会者）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
内容								

③同居家族について確認（有の場合は備考欄に記載）

家族に発熱者	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
クラスター地域への外出など （仕事、通学、旅行など）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
内容								

※ ①の症状チェックで発熱や症状に有の場合は医療機関への受診をお願いします。

※ 緊急でのショートステイの場合は感染対策の為隔離対応となります。