

月度

名前：

前日確認の際に、下記①～⑥の症状に該当がないかをご報告ください。
一つでも症状がある場合は、至急cabicにお電話ください。

- ①せき、のどの痛みはありませんか？
- ②下痢、吐き気等の症状はありませんか？
- ③息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）はありませんか？
- ④起床後の検温結果が37.5℃未満ですか？
（検温結果をチェックシートに記入ください）
- ⑤同居の家族に上記症状はありませんか？
- ⑥過去14日以内にご自身、同居している方に海外への渡航歴はありませんか？

【体温記入表】

日付	(例)	1	2	3	4	5	6	7
体温	36.4 ℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	8	9	10	11	12	13	14	15
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	16	17	18	19	20	21	22	23
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
日付	24	25	26	27	28	29	30	31
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

- ・クライアント様より当シートの提出を求められる場合がございます。
- 必ず毎日の検温、記入をお願いするとともに、虚偽の報告はないようお願いいたします。
- ・この用紙は手元に保管し、提出の依頼があった場合は、指示に従って対応をお願いいたします。

