

# 健康チェック表

見学診療科： \_\_\_\_\_

所属大学・学年： \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

		体温	のどの痛み	鼻水	せき	息苦しさ	だるさ	腹痛	下痢	食欲不振	鼻詰まりがないのに臭いがない	鼻詰まりがないのに味がしない
月 日	14日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	13日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	12日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	11日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	10日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	9日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	8日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	7日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	6日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	5日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	4日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	3日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	2日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	1日目	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
月 日	当日	℃	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—	+・—
備考												