

体温等記録用紙

氏 名 _____

電話番号 _____

団体 ・ 個人（いずれかに○をしてください）

選手以外の方は、所属団体名（団体の方）あるいは付き添い選手名（個人の方）をお書きください

※自宅での検温は同じ体温計を使用すること

※同居している人や身近な知人に感染が判明した、または疑いのある方がいる場合、政府が制限をしている地域や国等への渡航や当該在住者との濃厚接触がある場合、感染症を発症した人と濃厚接触がある場合は申し出ること

	日付	検温時間	体温 (°C)	体調など(該当に○印や記入)	身近な人に感染症判明等の有無・制限地域への移動等の有無・感染者との濃厚接触の有無	行動について (面会、面談、滞在場所、外出先等を記載、自宅の場合は自宅と記載)
例	4/15	7:00	36.0	良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	10時〇〇さんと面談 職場
1	12月28日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
2	12月29日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
3	12月30日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
4	12月31日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
5	1月1日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
6	1月2日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
7	1月3日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
8	1月4日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
9	1月5日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
10	1月6日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
11	1月7日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
12	1月8日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
13	1月9日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	
14	1月10日			良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ()	・ある ・なし	