検温管理表

施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるように使用するものですので、ご協力をお願いします。

使用者名 _____

氏名	連絡先	／				備考
		体温	体調	嗅覚・味覚	その他症状	
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				
		℃				