

# 健康チェックシート

会社名：		氏名：													
		発熱時 1日目	開始後 2日目	開始後 3日目	開始後 4日目	開始後 5日目	開始後 6日目	開始後 7日目	開始後 8日目	開始後 9日目	開始後 10日目	開始後 11日目	開始後 12日目	開始後 13日目	開始後 14日目
日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
出勤状況（出勤or休務）															
呼吸器 症状	咳嗽（せき）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	呼吸困難	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	鼻汁・鼻閉	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	咽頭（のど）痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他	嘔気・嘔吐	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	結膜充血	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	全身倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	関節筋肉痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	意識障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	けいれん	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他															

※新型コロナウイルス肺炎の検査を実施した時点でTMK工事計画部署に速やかに報告し、検査結果もすぐに報告してください。

▼出勤状況の欄には、出勤したか休務したかのどちらかを記載ください。

▼14日間実施した健康チェックシートは、入社後にTMK工事計画部署（⇒安全衛生推進室）へ提出してください。

※発熱後、経過観察等を目的に14日間の健康チェックをお願いします。14日後も解熱できていることの確認を行います。