

救命講習 健康管理表

左の表は講習 1 週間前から (1 日目～6 日目) の健康管理表です。
また、右の表は訓練当日 (7 日目) の健康管理表です。

受講者 住所 _____
氏名 _____
連絡先 _____

訓練 1 週間前から講習開催日 (1 日目～6 日目) の健康管理表				
※当日の体温と有・無の該当する方に○印をご記入下さい。				
日目	体温 ℃	咳、喉の痛み 風邪の症状	倦怠感 息苦しさ	嗅覚・味覚 異常
1		有・無	有・無	有・無
2		有・無	有・無	有・無
3		有・無	有・無	有・無
4		有・無	有・無	有・無
5		有・無	有・無	有・無
6		有・無	有・無	有・無

No.	講習当日 (7 日目) の健康管理表	
※訓練当日の体温と有・無の該当する方に○印をご記入下さい。		
1	訓練当日の体温	℃
2	平熱を超える発熱	有・無
3	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
4	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
5	嗅覚や味覚の異常	有・無
6	体が重く感じる、疲れやすい等	有・無
7	頭痛の有無	有・無
8	悪寒がする	有・無
9	排便の異常	有・無
10	手・足のしびれ	有・無
11	食欲の有無	有・無
12	睡眠時間をご記入下さい	時間
13	本日の体調 ○ △ ×のいずれかに○印	○ △ ×
14	特記事項 (気がかりなこと)	