

健康状態管理表

年 月 日 曜日

いつも訪問理美容サービスハッピーカラーズをご利用頂き、誠に有難うございます。  
本日訪問致しますスタッフの健康状態をご報告させていただきます。

|                                    |        |        |        |        |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| 訪問スタッフ                             |        |        |        |        |
| 検温結果（ : ）現在                        | ℃      | ℃      | ℃      | ℃      |
| ①2週間以内に風邪の症状・発熱（37.5℃）がある          | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ②解熱剤を服用している                        | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ③倦怠感が続いている                         | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ④息苦しさ・味覚障害・嗅覚障害が出てきた               | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ⑤2週間以内に海外渡航歴がある                    | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |
| ⑥2週間以内に新型コロナウイルスの感染者やその疑いがある方と接触した | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ |

※一つでも該当する場合、自宅待機としております。