

## 面会者用体調チェックリスト

日付	発熱 * 37.5℃以上 が目安	風邪症状 * 咳、鼻水、 のどの痛み	呼吸症状 * 息苦しさ	味覚・嗅覚 * 食べ物の 味がしない	倦怠感 * 強い体の だるさ	消化器症状 * 吐き気、 嘔吐、下痢	居住滞在地 * 移動手段、滞 在日数
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
/	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						