

症状の有無等の経過など

27	症状	※必要に応じ、症状の有無、体温、時刻等の情報も記入						
	月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	症状など							
	最高体温 (°C)							
	せき・くしゃみ	有・無						
	息苦しさ	有・無						
	息苦しく会話困難	有・無						
	息苦しく飲水困難	有・無						
	鼻みず、鼻つまり	有・無						
	のどの痛み	有・無						
	頭痛	有・無						
	下痢	有・無						
	倦怠感	有・無						
	味・嗅覚の不調	有・無						
	動悸	有・無						
	その他 ()	有・無						
	その他 ()	有・無						
	月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	症状など							
	最高体温 (°C)							
	せき・くしゃみ	有・無						
	息苦しさ	有・無						
	息苦しく会話困難	有・無						
	息苦しく飲水困難	有・無						
	鼻みず、鼻つまり	有・無						
	のどの痛み	有・無						
	頭痛	有・無						
	下痢	有・無						
	倦怠感	有・無						
	味・嗅覚の不調	有・無						
	動悸	有・無						
	その他 ()	有・無						
	その他 ()	有・無						
28	今回の体調不良で最初に症状が出た時間	年	月	日	午前・午後	時	分頃	