

# 健康チェックカード

☆ チェックカードの内容によっては、新型コロナウイルス感染予防のため、お客様及びお連れ様のご飲食をお断りすることがございますのでご了承ください。

氏名

入店時の体温

℃

①	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	近日中(1週間以内程度)で発熱37.5度以上があった ※「はい」の方は、いつ頃を記載
②	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	においや味を感じない ※「はい」の方は、いつから                      日前から
③	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	体がだるい・おもい ※「はい」の方は、いつから                      日前から
④	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	息苦しさがある ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑤	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	咳や痰がひどい ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑥	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	のどが痛い ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑦	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	鼻水・鼻づまりがある ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑧	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	下痢がある ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑨	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	食欲がない ※「はい」の方は、いつから                      日前から
⑩	はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらかに☑を記入	体調は、万全である

施設管理者

入店可    ・    入店不可