

【記入日】 年 月 日

健康状態チェックカード

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

氏名	体温	度
----	----	---

◆体調について

①発熱はありますか	はい・いいえ
②息苦しさがありますか	はい・いいえ
③味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ
④咳やたんがありますか	はい・いいえ
⑤全身倦怠感がありますか	はい・いいえ
⑥嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
⑦下痢が続いていますか	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

⑧肺炎球菌のワクチンを接種して いますか	はい・いいえ・不明
-------------------------	-----------

【記入日】 年 月 日

健康状態チェックカード

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

氏名	体温	度
----	----	---

◆体調について

①発熱はありますか	はい・いいえ
②息苦しさがありますか	はい・いいえ
③味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ
④咳やたんがありますか	はい・いいえ
⑤全身倦怠感がありますか	はい・いいえ
⑥嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
⑦下痢が続いていますか	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

⑧肺炎球菌のワクチンを接種して いますか	はい・いいえ・不明
-------------------------	-----------

【記入日】 年 月 日

健康状態チェックカード

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

氏名	体温	度
----	----	---

◆体調について

①発熱はありますか	はい・いいえ
②息苦しさがありますか	はい・いいえ
③味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ
④咳やたんがありますか	はい・いいえ
⑤全身倦怠感がありますか	はい・いいえ
⑥嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
⑦下痢が続いていますか	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

⑧肺炎球菌のワクチンを接種して いますか	はい・いいえ・不明
-------------------------	-----------

【記入日】 年 月 日

健康状態チェックカード

当日の体調を記入し、受付に渡してください。

氏名	体温	度
----	----	---

◆体調について

①発熱はありますか	はい・いいえ
②息苦しさがありますか	はい・いいえ
③味や匂いを感じられない状態ですか	はい・いいえ
④咳やたんがありますか	はい・いいえ
⑤全身倦怠感がありますか	はい・いいえ
⑥嘔吐や吐き気がありますか	はい・いいえ
⑦下痢が続いていますか	はい・いいえ

◆肺炎球菌ワクチンの接種について

⑧肺炎球菌のワクチンを接種して いますか	はい・いいえ・不明
-------------------------	-----------