

コロナウィルス感染症対策チェック表 施設名：リリックケアセンター
(令和2年9月16日以降) 名前：

補償を受ける場合、プライバシー部分を切り取って提出する。

感染が確認された場合、当該チェック表を使用し、保健所に対して正確な情報提供を行ってください。



1 クラスターの発生しやすい場所に行かなかったか (行かなかった：○ 行った：×)
2 3密を避け少人数で外食する (3密を避け少人数で外食をした場合のみ○、外食していない場合は空白、3密、大人数だった場合は×)
3 GoToトラベルを活用し旅行したか (活用した場合は○、していない場合は空白)
4 家族の体調管理及び家庭内の感染予防を徹底したか
5 新しい生活様式、残りの項目を遵守したか

月	1	2	3	4	5	体温	健康状態	健康状態追記	外出先	会った人
1日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
2日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
3日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
4日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
5日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
6日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
7日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
8日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
9日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
10日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
11日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
12日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
13日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
14日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
15日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
16日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
17日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
18日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
19日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
20日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
21日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
22日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
23日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
24日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
25日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
26日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
27日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
28日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
29日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
30日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			
31日						℃	<input type="checkbox"/> 異常有 <input type="checkbox"/> 無			