

健康調査票

施設名: ホーム

担当: (看護師)

上段に症状(下痢(回)、嘔吐(回)、発熱(38.5))を記入してください。
下段に処置内容(受診(医院)、検査結果、抗生剤服用等)及び登園状況を記載してください。

次の症状のある者を記入			嘔吐	下痢	腹痛	発熱	咳	その他()						
氏名	年齢	クラス等	1月25日(金)	1月26日(土)	1月27日(日)	1月28日(月)	1月29日(火)	1月30日(水)	1月31日(木)	2月1日(金)	2月2日(土)	2月3日(日)	備考	
記入例 A(男)	80	201	下痢(5回) 熱(38.5) 早退 医院受診 診ノ口診断	下痢(1回)	回復									
B(女)	25	介護士	(嘔吐した入所者の処置) 出勤	下痢(1回)・熱(38.1) 休務日	下痢(3回) 休日診療受診 抗生剤服用	下痢(3回)	下痢(2回) 欠勤	症状なし 医院受診	回復					
C(女)	88	206		下痢(4回) 熱(39.0) 医院受診 診ノ口診断	下痢(1回) 回復									
D(男)	79	301	発熱(38.5) 早退 医院受診 インフルA型診断	個室隔離				回復						
E(女)	77	401			発熱(38.5) 欠席 医院受診 インフルA型診断									

