日時		体温		咳・痰・鼻水	倦怠感	咽頭痛	味覚・嗅覚	家族(同居人)	その他
				の有無	の有無	の有無	障害の有無	左記症状の有無	体調で気になること
月	日		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	田		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	田		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	П		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	П		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	П		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	田		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日	٠	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日	٠	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日	•	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日	•	°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
月	日		°C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	