健康チェック表　　氏名　　No.

※毎日チェックをお願いします。また、ご自身や同居家族や周りの方の体調が優れない、濃厚接触者となった等あれば、来院せずに産婦人科外来へ連絡をお願いします。コロナ陽性者・濃厚接触者となった方は自宅隔離期間中は外出を控えてください。

日付	妊娠週数	体温	咳	のどの痛み	鼻水	頭痛	味・においの異常	同居家族の体調不良	備考欄
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	

健康チェック表　　氏名　　No.

※毎日チェックをお願いします。また、ご自身や同居家族や周りの方の体調が優れない、濃厚接触者となった等あれば、来院せずに産婦人科外来へ連絡をお願いします。コロナ陽性者・濃厚接触者となった方は自宅隔離期間中は外出を控えてください。

日付	妊娠週数	体温	咳	のどの痛み	鼻水	頭痛	味・においの異常	同居家族の体調不良	備考欄
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	
			あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	