

健康管理表 所属 \_\_\_\_\_ 学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

毎朝、検温・体調確認を行い、健康管理表に記入して、毎日大学に持参してください。

※新型コロナ陽性者と適切な感染防護なしの接触(2週以内)・渡航地域を問わず、2週間以内に帰国(家族・同居者含む)

日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	登校時	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状 咳・痰・咽頭痛・頭痛・鼻水	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
呼吸困難	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
味覚障害 嗅覚障害	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
家族・同居者の症状	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
※							
日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	登校時	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状 咳・痰・咽頭痛・頭痛・鼻水	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
呼吸困難	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
味覚障害 嗅覚障害	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
家族・同居者の症状	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
※							
日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	登校時	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状 咳・痰・咽頭痛・頭痛・鼻水	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
呼吸困難	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
味覚障害 嗅覚障害	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
家族・同居者の症状	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
※							
日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
体温	朝	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	登校時	°C	°C	°C	°C	°C	°C
風邪症状 咳・痰・咽頭痛・頭痛・鼻水	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
呼吸困難	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
味覚障害 嗅覚障害	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
家族・同居者の症状	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし	ある なし
※							