

体調チェック表

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|--|--|------|----|--|--|----|--------|--|--|----|---|----|-----|
| 氏名 | | | | 学籍番号 | | | | 学科 | | | | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 連絡先 | 自宅・実家 | | | | 携帯 | | | | E-mail | | | | | | |

| | 日目 | | 日目 | | 日目 | | 日目 | | 日目 | | 日目 | | 日目 | |
|------------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| 日付 | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| 時間 | AM : | PM : | AM : | PM : | AM : | PM : | AM : | PM : | AM : | PM : | AM : | PM : | AM : | PM : |
| 体温 | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C | °C |
| 頭痛 | | | | | | | | | | | | | | |
| 関節痛 | | | | | | | | | | | | | | |
| 倦怠感 | | | | | | | | | | | | | | |
| 咽頭痛 | | | | | | | | | | | | | | |
| 咳 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鼻汁 | | | | | | | | | | | | | | |
| 味覚異常 | | | | | | | | | | | | | | |
| 嗅覚異常 | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 () | | | | | | | | | | | | | | |
| 食事 | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | | 朝・昼・夕 | |

*** 記入上の注意 ***

- ・体温を測定した時間を記入してください。
- ・当てはまる症状、摂取した食事のところに○をしてください。
- ・上記以外の症状があれば、その他の欄に記入してください。

*** 必ず記入し保健室に提出してください。**

| | | | |
|---------|---|--|--|
| 受診医療機関名 | | | |
| 保健所連絡日 | / | | |