

健康記録票

学籍番号： <small>※新入生の方は入学後に記入してください。</small>	氏名：	性別：男・女	生年月日： 年 月 日
住所：		電話番号：	
E-mail： @			
最近の海外および国内旅行の有無	<input type="checkbox"/> あり → 地域（ 地域（ ） 期間（ ~ ） <input type="checkbox"/> なし		
帰国・旅行前の発熱や急性呼吸器症状の有無	<input type="checkbox"/> あり →（詳細 ） <input type="checkbox"/> なし		
帰国・旅行前に発熱や急性呼吸器症状のある人との接触	<input type="checkbox"/> あり →（詳細 ） <input type="checkbox"/> なし		
基礎疾患について	<input type="checkbox"/> あり →病名（ ） <input type="checkbox"/> なし		

4月6日以降の体調等を記録してください。※体温測定は午前8時頃（遅くとも登校前まで）に行ってください。

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	月日	4月6日(月)	4月7日(火)	4月8日(水)	4月9日(木)	4月10日(金)	4月11日(土)	4月12日(日)	4月13日(月)
症状など		(1日目)	(2日目)	(3日目)	(4日目)	(5日目)	(6日目)	(7日目)	(8日目)
午前8時頃の体温(℃)									
咳									
呼吸困難(息苦しさ)									
鼻汁(鼻水)・鼻閉(鼻づまり)									
咽頭痛(のどの痛み)									
頭痛									
下痢									
その他(味がしない, 匂いがわからない)									
	月日	4月14日(火)	4月15日(水)	4月16日(木)	4月17日(金)	4月18日(土)	4月19日(日)	4月20日(月)	4月21日(火)
症状など		(9日目)	(10日目)	(11日目)	(12日目)	(13日目)	(14日目)	(15日目)	(16日目)
午前8時頃の体温(℃)									
咳									
呼吸困難(息苦しさ)									
鼻汁(鼻水)・鼻閉(鼻づまり)									
咽頭痛(のどの痛み)									
頭痛									
下痢									
その他(味がしない, 匂いがわからない)									

※この健康記録表の提出等を求める場合がありますので、必ず作成しておいてください。

4月6日以降の体調等を記録してください。※体温測定は午前8時頃（遅くとも登校前まで）に行ってください。

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。								
月日	4月22日(水)	4月23日(木)	4月24日(金)	4月25日(土)	4月26日(日)	4月27日(月)	4月28日(火)	4月29日(水)
症状など	(17日目)	(18日目)	(19日目)	(20日目)	(21日目)	(22日目)	(23日目)	(24日目)
午前8時頃の 体温(℃)								
咳								
呼吸困難(息苦しさ)								
鼻汁(鼻水)・ 鼻閉(鼻づまり)								
咽頭痛(のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他(味がしない, 匂いがわからない)								
月日	4月30日(木)	5月1日(金)	5月2日(土)	5月3日(日)	5月4日(月)	5月5日(火)	5月6日(水)	5月7日(木)
症状など	(25日目)	(26日目)	(27日目)	(28日目)	(29日目)	(30日目)	(31日目)	(32日目)
午前8時頃の 体温(℃)								
咳								
呼吸困難(息苦しさ)								
鼻汁(鼻水)・ 鼻閉(鼻づまり)								
咽頭痛(のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他(味がしない, 匂いがわからない)								
月日	5月8日(金)	5月9日(土)	5月10日(日)	5月11日(月)	5月12日(火)	5月13日(水)	5月14日(木)	5月15日(金)
症状など	(33日目)	(34日目)	(35日目)	(36日目)	(37日目)	(38日目)	(39日目)	(40日目)
午前8時頃の 体温(℃)								
咳								
呼吸困難(息苦しさ)								
鼻汁(鼻水)・ 鼻閉(鼻づまり)								
咽頭痛(のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他(味がしない, 匂いがわからない)								

※この健康記録表の提出等を求める場合がありますので、必ず作成しておいてください。

4月6日以降の体調等を記録してください。※体温測定は午前8時頃（遅くとも登校前まで）に行ってください。

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。								
月日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
症状など	(日目)							
午前8時頃の 体温 (°C)								
咳								
呼吸困難 (息苦しさ)								
鼻汁 (鼻水) ・ 鼻閉 (鼻づまり)								
咽頭痛 (のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他 (味がしない, 匂いがわからない)								
月日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
症状など	(日目)							
午前8時頃の 体温 (°C)								
咳								
呼吸困難 (息苦しさ)								
鼻汁 (鼻水) ・ 鼻閉 (鼻づまり)								
咽頭痛 (のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他 (味がしない, 匂いがわからない)								
月日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
症状など	(日目)							
午前8時頃の 体温 (°C)								
咳								
呼吸困難 (息苦しさ)								
鼻汁 (鼻水) ・ 鼻閉 (鼻づまり)								
咽頭痛 (のどの痛み)								
頭痛								
下痢								
その他 (味がしない, 匂いがわからない)								

※この健康記録表の提出等を求める場合がありますので、必ず作成しておいてください。