

健康観察記録表

別紙2

学籍番号:

氏 名:

【 理学療法学専攻・作業療法学専攻 】 学年【 1年・2年・3年・4年 】							
	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
体温	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C
(朝・夕測定時間)	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸困難	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
胃腸症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚・味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他症状							

∞

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
体温	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C
(朝・夕測定時間)	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C	(:) °C
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸困難	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
胃腸症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
嗅覚・味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他症状							

* 息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合、最寄りの保健所に連絡し、指示に従って受診してください。

* 新型コロナウイルス感染症と診断された方は、保健管理センター、または学務課 (0123-28-5331)まで連絡してください。