

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( )   |
| 体温        | ( : ) °C |
| (朝・夕測定時間) | ( : ) °C |
| 倦怠感       | 有・無      |
| 咳         | 有・無      |
| 呼吸困難      | 有・無      |
| 胃腸症状      | 有・無      |
| 嗅覚・味覚障害   | 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( )   |
| 体温        | ( : ) °C |
| (朝・夕測定時間) | ( : ) °C |
| 倦怠感       | 有・無      |
| 咳         | 有・無      |
| 呼吸困難      | 有・無      |
| 胃腸症状      | 有・無      |
| 嗅覚・味覚障害   | 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、かかりつけ医・身近な医療機関/北海道新型コロナウイルス感染症健康相談センターに連絡し、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。