

健康管理表

所属・学籍番号

名前

	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（朝）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）
（夕）	. °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
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状							
備考							

	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（朝）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）	. °C（ : ）
（夕）	. °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
息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他の症状							
備考							

・風邪のような症状や発熱等が4日以上続く場合、または風邪のような症状や発熱等があり発症2週間以内に「新型コロナウイルス感染者と濃厚接触した方」「本人もしくは濃厚接触者が海外渡航・居住歴がある方」は、帰国者・接触者相談センターへ電話で相談してください。

・新型コロナウイルス感染症と診断された方は、大学保健室まで連絡してください。 03-5984-3726