

健康管理票

所属: _____

学籍番号: _____

氏名: _____

日付		体温		症状								
		朝	夕	倦怠感	咳	呼吸困難	下痢・腹痛	頭痛	鼻汁	味覚・嗅覚	その他の症状	
1日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
11日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
12日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
13日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
14日目	／ ()	℃	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

・健康管理票は、必ず毎日記入してください。

・体温は一日2回(朝・夕)測定してください。

・風邪の症状や、37.5℃以上の発熱が4日以上続いた場合は自宅休養し、保健室(Tel.028-625-6888〔内線223〕)まで連絡してください。