

健康観察記録表

別紙2

学籍番号:

氏名:

【理学療法専攻・作業療法専攻】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( )	月 日( )	月 日( )
体温	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C
(朝・夕測定時間)	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C
倦怠感	有・無	有・無	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	有・無	有・無
呼吸困難	有・無	有・無	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	有・無	有・無
嗅覚・味覚障害	有・無	有・無	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( )	月 日( )	月 日( )
体温	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C
(朝・夕測定時間)	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C	( : ) °C
倦怠感	有・無	有・無	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	有・無	有・無
呼吸困難	有・無	有・無	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	有・無	有・無
嗅覚・味覚障害	有・無	有・無	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。