

健康管理チェック表

氏名 _____

※毎日、各項目をチェック・記載すること。
 ※手洗いと咳エチケット等の感染対策を行うこと。
 ※不特定の人が、閉鎖した空間で多数集まるようなイベント等に参加することは控えてください。
 ※発熱(37.5℃以上)や呼吸器症状がある場合は、【学籍番号／氏名／症状】を学生支援係 (gakusei@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp) に連絡してください。

曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
月／日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(℃)																						
自宅での測定値																						
呼吸器症状																						
咳																						
咽頭痛																						
鼻汁・鼻閉																						
消化器症状																						
嘔気																						
嘔吐																						
腹痛																						
下痢																						
その他の症状																						
頭痛																						
倦怠感																						
食欲低下																						
旅行																						
県外																						
海外																						
特記事項(解熱消炎鎮痛剤などの服薬の有無)																						

※症状があるときは○、ないときはーと記載する。このチェック表は各自保管しておくこと。※旅行先は具体的な地名を記載する。海外渡航者との接触がある場合は特記事項に記載してください。

【鹿児島大学医学部】