

保健学科 健康管理チェック表

専攻 _____ 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、【氏名/症状】を保健学教務係(099-275-6725)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																						
喀痰																						
咽頭痛																						
鼻汁・鼻閉																						
味覚・嗅覚異常																						
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																						
旅行先																						
県名																						
特記事項(具体的な訪問地、 解熱鎮痛薬の服薬の有無な どを記載すること)																						

※症状があるときは○、ないときは－と記載する。「健康管理チェック表」は各自保管し、指示があった際は提出できるようにしておくこと。