

健康観察記録簿

学籍（職員）番号： _____

氏名： _____

日時/曜日			検温（朝）		息苦しさ	倦怠感	鼻汁	咳	咽頭痛	下痢	味覚や嗅覚の異常	その他の症状	検温（夕）		備考
			時間	℃									時間	℃	
月	日	日	:										:		
月	日	月	:										:		
月	日	火	:										:		
月	日	水	:										:		
月	日	木	:										:		
月	日	金	:										:		
月	日	土	:										:		
月	日	日	:										:		
月	日	月	:										:		
月	日	火	:										:		
月	日	水	:										:		
月	日	木	:										:		
月	日	金	:										:		
月	日	土	:										:		

注1：「息苦しさ・倦怠感・鼻汁・咳・咽頭痛・下痢・味覚や嗅覚の異常」欄については、朝の検温時にプルダウンメニューより選択してください。

朝は無かった症状が出現していれば、修正してください。

注2：「その他の症状」欄については、朝の検温時に感じた症状があれば入力してください。

注3：発熱の報告基準…【平熱が36.4℃以下】自分の平熱より1℃以上高ければ報告。【平熱が36.5℃以上】37.5℃以上あれば報告。

注4：上記の風邪症状やその他体調不良がある場合は、大学に登校せず自宅療養し、保健センターホームページ内の「病状報告フォーム」から保健センターに報告してください。

注5：「備考」欄には、自分の行動を把握するため外出先の記録などに活用してください。