

健康観察チェックシート

学部 _____ 年(学生のみ) 学籍番号(教職員番号) _____ 氏名 _____

日付	時間	体温	症状	行動歴(いつ、どこで、誰と)
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	(記入例) ・ 9:00 就職活動で〇〇県の□□病院を訪問 ・ 12:00 友人(△△さん)と昼食 ・ 15:00 大学で●●教授と個別相談 ・ 19:00 市内飲食店でアルバイト後、■●県の実家に帰省
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
月 日	朝	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	
	夕	℃	<input type="checkbox"/> 風邪の症状 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 咳や息苦しさ <input type="checkbox"/> 強い倦怠感 <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚障害 <input type="checkbox"/> その他()	

《過去1ヶ月以内の海外渡航歴》 渡航先: _____ 渡航期間: _____

- 【注意】 1. この健康チェック表に基づいて、1日2回(朝夕)の検温及び各症状の自己観察を行うこと。
 2. 37.5℃以上の発熱やその他の異常を認めた場合は、自宅にとどまり、直ちに大学に電話連絡し指示を受けること。
 電話ができない場合は専用のメールに連絡すること。
 3. 看護学部・診療放射線学部学生としての自覚を持ち、検温及び症状観察は正確に行うこと。

【連絡】 大学事務局：027-235-1211(代)：内 _____ 専用メール：corona-kesseki@gchs.ac.jp