

健康管理表

学籍番号: _____ 氏名: _____

日付	第1日目	第2日目	第3日目	第4日目	第5日目	第6日目	第7日目
	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
体温測定 【朝】	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
怠さ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
頭痛	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
鼻水	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
咳	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
息苦しさ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
食欲	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
味覚	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
におい	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
その他症状							

注意: 37.5℃以上の発熱、頭痛、強いだるさ、息苦しさは4日以上続いている場合は、最寄りの保健所に連絡して相談してください。

不明な点は、健康相談室(月～土曜日 9時～17時 TEL042-972-1783)まで、お問い合わせください。

健康管理表

学籍番号: _____ 氏名: _____

日付	第8日目	第9日目	第10日目	第11日目	第12日目	第13日目	第14日目
	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温測定 【朝】	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
怠さ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
頭痛	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
鼻水	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
咳	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
息苦しさ	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
食欲	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
味覚	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
におい	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
その他症状							

注意: 37.5℃以上の発熱、頭痛、強いだるさ、息苦しさは4日以上続いている場合は、最寄りの保健所に連絡して相談してください。

不明な点は、健康相談室(月～土曜日 9時～17時 TEL042-972-1783)まで、お問い合わせください。