

## 健康チェック表

※1日朝夕2回の健康チェックをして下さい。

記録終了後、教務学生課まで提出して下さい。

氏名 ( ) 携帯電話番号 ( )

所属 ( )

学籍番号 ( ) メールアドレス ( )

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	解熱鎮痛薬の服用	病院受診の有無 (病院名)
1	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
2	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
3	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
4	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
5	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
6	/	朝	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無有 ( )

日数	日付	体 温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	解熱鎮痛薬の服用	病院受診の有無 (病院名)
7	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
8	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
9	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
10	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
11	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
12	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
13	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
14	/	朝	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )
		夕	なし 倦怠感・咳・ 呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無・有	無 有 ( )

教務学生課

E-mail : 0853-20-0385

Fax : i-kyoumu@u-shimane.ac.jp