

健康チェック表

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。

氏名 () 携帯電話 ()
 所属 () メールアドレス ()
 学籍番号 ()

※ 旅行者、海外渡航者は以下の項目をご記入ください。

旅行、渡航先：国/都市 ()				
旅行、渡航期間：	年	月	日	～ 年 月 日
帰宅、帰国日：	年	月	日	(この日を1日目として記入してください)

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無(病院名)
1日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
2日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
3日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
4日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
5日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
6日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
7日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
8日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
9日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
10日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
11日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
12日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
13日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
14日目	/	朝	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし・倦怠感・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()