健 康 観 察 記 録 票

〔新型コロナウイルス感染症〕

★実習開始2週間前から健康観察を14日間行ってください。
★家族が発症した場合や風邪の症状や37.5℃以上の発熱が4 日以上続いている、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合は、最寄りの保健所に連絡し、指示に従って受診してください。

学校・大学名		氏名	
既往歴(学生本人)	□ あり　→病名（　　）		□ な　し
家族の発熱や咳など風邪症状のある人との接触歴	□ あり　→（詳細　　）		□ な　し

健康観察を続け、以下に記録してください。該当する症状に〇印をつけてください。

月日 / 症状など	月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		月　日	
	(1日目)		(2日目)		(3日目)		(4日目)		(5日目)		(6日目)		(7日目)	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
体温（℃）														
体のだるさ（倦怠感）														
咳														
息苦しさ														
鼻水・鼻づまり														
のどの痛み														
頭痛														
吐き気・嘔吐														
下痢														
その他														

月日 / 症状など	月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		月　日	
	(8日目)		(9日目)		(10日目)		(11日目)		(12日目)		(13日目)		(14日目)	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
体温（℃）														
体のだるさ（倦怠感）														
咳														
息苦しさ														
鼻水・鼻づまり														
のどの痛み														
頭痛														
吐き気・嘔吐														
下痢														
その他														