

実習 教員健康管理票

| |
|---------|
| 教 員 氏 名 |
| |

| 月 日 | / (月) | / (火) | / (水) | / (木) | / (金) | / (土) | / (日) | 特記事項 |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| (朝) 体 温 | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | |
| (夕) 体 温 | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | |
| 咳 | <input type="checkbox"/> | |
| 倦怠感 | <input type="checkbox"/> | |
| 息苦しさ | <input type="checkbox"/> | |
| 咽頭痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 喀痰 | <input type="checkbox"/> | |
| 鼻汁・鼻閉 | <input type="checkbox"/> | |
| 筋肉・関節痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 頭痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 味覚・嗅覚異常 | <input type="checkbox"/> | |
| 下痢 | <input type="checkbox"/> | |
| 吐気・嘔吐 | <input type="checkbox"/> | |
| その他(症状) | | | | | | | | |
| ※ 感染者と接触した可能性 | <input type="checkbox"/> | |
| ※ 同居家族に上記の症状あり | <input type="checkbox"/> | |
| 担当教員確認欄 | | | | | | | | |

※検温、症状等を記入のうえ、該当する症状がある場合には、□に✓を入れて、フィールド主任の指示を受けてください。

実習 学生健康管理票

| | |
|------|----|
| 学籍番号 | 氏名 |
| | |

| 月 日 | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () | 特記事項 |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| (朝) 体温 | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | |
| (夕) 体温 | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | ° C | |
| 咳 | <input type="checkbox"/> | |
| 倦怠感 | <input type="checkbox"/> | |
| 息苦しさ | <input type="checkbox"/> | |
| 咽頭痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 喀痰 | <input type="checkbox"/> | |
| 鼻汁・鼻閉 | <input type="checkbox"/> | |
| 筋肉・関節痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 頭痛 | <input type="checkbox"/> | |
| 味覚・嗅覚異常 | <input type="checkbox"/> | |
| 下痢 | <input type="checkbox"/> | |
| 吐気・嘔吐 | <input type="checkbox"/> | |
| その他(症状) | | | | | | | | |
| ※ 感染者と接触した可能性 | <input type="checkbox"/> | |
| ※ 同居家族に上記の症状あり | <input type="checkbox"/> | |
| 担当教員確認欄 | | | | | | | | |

※検温、症状等を記入のうえ、該当する症状がある場合には、□に✓を入れて、担当教員の指示を受けてください。実習終了後この用紙を担当教員に提出してください。