

# 健康管理表

名前： \_\_\_\_\_

フリール名： \_\_\_\_\_

学籍番号： \_\_\_\_\_

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温（測定時間）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）
倦怠感	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
呼吸困難	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温（測定時間）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）	℃（ : ）
倦怠感	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
呼吸困難	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

健康管理表は、必ず毎日記入してください。

風邪の症状や37.5度以上の発熱が4日以上続く場合は自宅休養し、その旨を学生支援課まで連絡してください。

（学生支援課直通 0283-21-0875）

この管理表は短大から提出を求められる場合がありますので、各自大切に保管しておいてください。

記入欄が足りなくなった場合は、ホームページからダウンロードしてください。