健康観察シート(学生用)

氏名:　　年齢:　　歳

所属:　　学部　　年

学生番号:

日		体温(朝)	体温(夕)	症状に○印	備　考
例:4月1日	*水*	*36.2℃*	*37.2℃*	*熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(頭痛，下痢等)*	*夕方の検温で平熱より高い体温となった*
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	

健康観察シート(教職員用)

氏名:　　年齢:　　歳

所属:

家族の場合教職員との関係:

日		体温(朝)	体温(夕)	症状に○印	備　考
例:4月1日	*水*	*36.2℃*	*37.2℃*	*熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(頭痛，下痢等)*	*夕方の検温で平熱より高い体温となった*
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	
		℃	℃	熱　咳　喉痛　鼻水　だるさ　味覚・嗅覚異常　その他(　　)	