

健康管理表

年

クラス 学籍番号

氏名

	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 (朝と夕 2回)	(:) °C						
	(:) °C						
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
臭覚・味覚	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状							

	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 (朝と夕 2回)	(:) °C						
	(:) °C						
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
臭覚・味覚	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状							

1. 毎日、朝と夕の2回検温をし、体調の変化をチェックしてください。
2. 2週間記入し、学務室に提出してください。提出後、新しい健康管理表を受取ってください。
3. 連絡先：学務室 03-3377-9202、総務課 03-3376-4321