体調確認票　　　**学籍番号：　　　　　　名前：　　　　　　　　　　・**

別紙１

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） |
| 時間 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 呼吸器症状 | 咳嗽 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 鼻汁・鼻閉 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 咽頭痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 呼吸苦・息切れ | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| その他 | 倦怠感 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 関節痛・筋肉痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 頭痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 味覚・嗅覚異常 | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） |
| 嘔気・嘔吐・下痢 |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） | 月　　日（　） |
| 時間 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 呼吸器症状 | 咳嗽 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 鼻汁・鼻閉 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 咽頭痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 呼吸苦・息切れ | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| その他 | 倦怠感 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 関節痛・筋肉痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 頭痛 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 | 無 ・ 有 |
| 味覚・嗅覚異常 | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） | 無 ・ 有（ 味覚 ・ 嗅覚 ） |
| 嘔気・嘔吐・下痢 |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |  無 ・ 有（嘔気・嘔吐・下痢） |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |  |  |  |  |

発熱などの症状がある場合は、欠席をして自宅で療養してください。欠席の際は、必ず学務課学務・学生支援係に電話連絡をして下さい。