【健康管理表】

学生番号/教職員番号＿＿＿＿＿＿＿＿　学部/所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年齢＿＿＿歳

※毎日体温を測定し、測定結果と測定時間を記載してください。また、自覚症状がある場合は該当の症状にレ点を入れてください。

日付	体温	測定時間	自覚症状										
			咳	息苦しさ	全身倦怠感	咽頭痛	鼻汁鼻閉	頭痛	関節痛筋肉痛	下痢	嘔気嘔吐	味覚障害嗅覚障害	その他の症状（具体的に記入）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）
月　日	℃	：	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□（　　）