

# 自己健康観察票

学籍/職員番号( )

所属( ) 年 組 番 )

氏名 ( )

|   | 月 日( )      |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 朝 | 体温 ( °C )   |
|   | 鼻水 (あり・なし)  |
|   | 咳 (あり・なし)   |
|   | 痰 (あり・なし)   |
|   | 息苦しさ(あり・なし) |
|   | その他( )      |
| 夜 | 体温 ( °C )   |
|   | 鼻水 (あり・なし)  |
|   | 咳 (あり・なし)   |
|   | 痰 (あり・なし)   |
|   | 息苦しさ(あり・なし) |
|   | その他( )      |

|   | 月 日( )      |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 朝 | 体温 ( °C )   |
|   | 鼻水 (あり・なし)  |
|   | 咳 (あり・なし)   |
|   | 痰 (あり・なし)   |
|   | 息苦しさ(あり・なし) |
|   | その他( )      |
| 夜 | 体温 ( °C )   |
|   | 鼻水 (あり・なし)  |
|   | 咳 (あり・なし)   |
|   | 痰 (あり・なし)   |
|   | 息苦しさ(あり・なし) |
|   | その他( )      |

※ 風邪の症状や37.5℃以上の発熱が4日以上続いている場合(解熱剤を飲み続けなければならないときを含みます)、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある場合は、『帰国者・接触者相談センター』にご相談ください。 →

