

# 体 調 観 察 表 Health Check Form

〇〇大学  
2020/4/29

学生 Student	教員 (専任・特任・非常勤) Teacher ( Full・Contract・Part )	職員 (専任・嘱託・臨時) Staff ( Full・Contract・Temporary)
学科/部課室 Faculty/Office	学籍(個人) 番号 ID No.	
電話番号 Phone number	氏名 Name	

○ 必ず体温測定・記録し、症状がある項目の欄に✓をつけてください。  
Be sure to measure your body temperature, check and record the items with symptoms every day.

		① 月 日	② 月 日	③ 月 日	④ 月 日	⑤ 月 日	⑥ 月 日	⑦ 月 日
A M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain・Muscle pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
P M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain・Muscle pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							

		⑧ 月 日	⑨ 月 日	⑩ 月 日	⑪ 月 日	⑫ 月 日	⑬ 月 日	⑭ 月 日
A M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain・Muscle pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
P M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain・Muscle pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							

大学または医療機関が記載すること Office or Medical institution use		出席停止期間 年 月 日～ 年 月 日	
大学 (受付印)	人事課	保健センター	下記の医療機関欄は、大学HPのコロナに関するお知らせ関連PDF「コロナウィルスに感染に関する特別休暇の取扱い」の「感染者等の対応フロー」に従い、 <b>受診した場合には医療機関名を記入してもらってください。</b> 医療機関名  医師氏名 印