健康観察記録表

学籍番号 20XXXXXXX 所属 ○○学群○○学類 氏名 筑波太郎

平熱.度

- 1. 毎朝、起床時と夕方検温し、下の表に記録してください。
- 2. その他、風邪の症状の有無(有りの場合は具体的症状)に○をつけてください。

日付	曜	朝の体温	夕方の体温	風邪症状	備考
例	月	36.5 度	36.6 度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	
月日		度	度	無・有(咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感)	