

## 健康観察表

本学では、新型コロナウイルス対策として、4月1日から新学期開始まで、健康観察を実施することとなりました。年度初めの学習ガイダンス時に、この「健康観察表」を提出してください。

37.5℃以上の症状がある方・疑わしい症状のある方は、登校せず、保健室に電話相談（0836-88-4507）して下さい。また、3月中に発熱や呼吸器症状・倦怠感・味覚嗅覚の異常などが見られた方も、登校せずに保健室にご連絡ください。この情報は、取扱いに注意し、個人の健康管理や新型コロナウイルス感染拡大防止対策の目的以外で使用しません。

学部・学科	工・薬 学部 _____ 学科	学籍番号	*新入生は記入不要	フリガナ 氏名
-------	-----------------	------	-----------	------------

	日にち	体温(℃)		呼吸器症状			鼻の症状		咽頭痛	頭痛	倦怠感	その他	備考
		朝	夜	咳	痰	息苦しさ	鼻水	鼻づまり					
例	4/1	36.4	36.6				○			○			市販の風邪薬を飲んだ
1	4/1												
2	4/2												
3	4/3												
4	4/4												
5	4/5												
6	4/6												
7	4/7												
8	4/8												
9	4/9												
10	4/10												
11	4/11												
12	4/12												
13	4/13												
14	4/14												
15	4/15												
16	4/16												
17	4/17												

\* 症状がない場合は、体温のみ記入してください。

\* 備考欄は、医療機関受診状況や服薬の有無、感染流行地域や閉鎖空間の滞在等を記入してください。

## 旅行・移動歴報告書

令和2年3月1日以降の旅行・移動等のご報告をお願いします。

旅行・移動先	滞在期間	経路	交通手段	体調	備考
記入例：福岡県	R2.3.20～R2.3.24	大阪市→福岡県博多	新幹線	良好	マスクをしていた
記入例：山口県	R2.3.29～	大阪市→山口県山陽小野田市	新幹線・鉄道	良好	

私は、上記報告に相違ないことを誓います。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

発熱や呼吸器症状がある方・ご不明点がある方は、担当部署にご連絡ください。

保健室 0836-88-4507 学生係 0836-88-4503