**💊健康観察票💊　保健所（受診相談センター）・病院などから検査や受診を指示された場合はその結果を保健管理室へ連絡してください**

　　　　　　　**【保健管理室】　電話：０９２－８２３―３３１６　　メール ：** **hoken-kanri@seinan-gu.ac.jp**　　　　　＊２ページ目もあります。記入欄が足りないときは、ページを追加してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **在学番号** | **氏名** | **連絡先（携帯）** | **持病** | **持病（有）の方はその病名** | **サークル・愛好会などの所属団体** |
|  |  |  | **有 ・ 無** |  |  |
| **新型コロナウイルス感染者との接触について** | **渡航歴** | **有 ・ 無** | **滞在期間** | **居住地域の保健所名（管轄保健所名）** |
| **感染者との関係** | **最終接触日** | **有の方はその国名** |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 発症日・接触日 |  |  | ０日目 | １ | ２ | ３ | ４ | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  | 日付　（例　6/1）　 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 症状があれば〇をつけてください | 体温　朝☀（℃） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温　夕🌛（℃） | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 咳 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 鼻水 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 息苦しさ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| のどが痛い | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 強いだるさ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 匂い・味がしない | 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の症状 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 風邪薬・解熱剤などの内服 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 行動記録 | 接触者外出受診・検査検査判明と結果保健所の指示など | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 13 | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 日付（例6/1） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 症状があれば〇をつけてください | 体温　朝☀（℃） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温　夕🌛（℃） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 咳 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 鼻水 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 息苦しさ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| のどが痛い | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 強いだるさ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 匂い・味がしない |  |  |  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の症状 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 風邪薬・解熱剤などの内服 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 行動記録 | 接触者外出受診・検査検査判明と結果保健所の指示など | 　  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

【メモ】