**健康管理チェック表**

**月**

学籍番号　　 氏名

* 毎朝（休日含む）自宅で、健康管理チェック表を用いて、自己の体調をチェックし、記録する。

　　　　※看護学部の実習時は、毎朝自宅、実習先、夕方自宅とする。

* 体温は数字を記入し、症状の欄には、有もしくは無を記入する。有の場合は症状を記載する。
* 行動記録は、その日に居た場所を記載する。
* 発熱（37.5℃以上）、もしくは何らかの症状がある場合は、欠席する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日（曜日） | 時間 | 体温 | 症状  | 行動記録(自宅、施設、大学、図書館、飲食店、スーパー等)，他府県移動の有無等 |
| 有・無 | 倦怠感、咳、痰、咽頭痛、鼻汁、 味覚・嗅覚異常、咳止めや解熱剤使用等 |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |
| 日（ ） | : | ℃ |  |  |  |

* 欠席する場合は、教務課（0749-43-7510）に連絡をすること。
* 学内（実習先含む）では、マスクの着用と手洗い・手指消毒を徹底すること。
* 本表は、過去～現在まで順に綴じて、通学する際、常時携帯すること。