【新型コロナウイルス感染症に係る健康チェックシート】

氏名（　　）　専攻/学科（　　）　学生番号（　　）

登校中・自宅待機学習中・休日に発熱や咳などの症状を認める場合、又は感染者等との濃厚接触がこの 14 日以内にあった方は、授業等の参加をご遠慮いただきますようお願いします。

皆様のご理解と毎日のチェックシート記入・持参の協力をお願いいたします。

＊このシートは登校再開時に持参ください。

毎朝の体温測定結果と症状の有無・行動の状況

		月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）
体調管理項目	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	息切れ	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	痰	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	喉の痛み	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	鼻水	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	筋肉痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	頭痛	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	下痢･嘔吐	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	味･匂いの異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
行動調査項目	本人の外出	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	･外出先							
	家族に発熱	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	海外渡航＊1	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	出張＊2	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	その他＊3	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし

＊１　家族も含めた、海外への渡航の有無

＊２　クラスター地域への、家族の出張

＊３　その他の濃厚接触の可能性　（濃厚接触とは、「症状がある人の咳やくしゃみの飛沫が及ぶ　2m以内に 30 分以上滞在した場合」と定義します。）