

佛教大学 健康状態自己管理表

学籍番号

所属

氏名

実習名

課外活動等名称

日付	体温	呼吸器症状	呼吸器以外の症状	備考
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		
/ 時 ()°C	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 鼻水・ <input type="checkbox"/> 鼻閉・ <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 咳・ <input type="checkbox"/> 息苦しさ・その他()	<input type="checkbox"/> 異常なし・ <input type="checkbox"/> 下痢・ <input type="checkbox"/> 吐き気・ <input type="checkbox"/> 嘔吐・ <input type="checkbox"/> 頭痛・ <input type="checkbox"/> 寒気・ <input type="checkbox"/> 倦怠感・その他()		

※毎朝、各自で検温し、症状等を□にレ点で記入のうえ、実習等に臨んでください。また、実習等開始2日前から実習等の期間の健康状態について記入してください。体調に異常がある場合は医療機関を受診するとともに、関係施設及び本学の関係部署に速やかに連絡してください。