健康観察記録シート

発熱などの風邪症状がみられたり、体調に不安を感じる場合は、大学を休み（登校・出勤を控え）、外出を控えて自宅で健康観察をお願いします。
自宅での健康観察期間中は毎日朝と夜に体温を測定し記録してください。医療機関受診の際にはこのシートを持参してください。
受診をされましたら、すみやかに保健センターまでご連絡をお願いします。

〈連絡先：和洋学園保健センター〉　電話：047-371-2548　　Email:hoken@wayo.ac.jp

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
朝		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳嗽	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁･鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他														
備考															