

学籍番号 _____ 氏名 _____
 教職員 所属 _____ 氏名 _____

月/日	/	/	/	/	/	/	/
経過日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
体温 朝							
体温 夕							
咳	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
咽頭痛	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
倦怠感	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
頭痛	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
味覚嗅覚障害	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
下痢	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
その他							
月/日	/	/	/	/	/	/	/
経過日数	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
体温 朝							
体温 夕							
咳	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
咽頭痛	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
倦怠感	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
頭痛	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
味覚嗅覚障害	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
下痢	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
その他							



- 体調の変化を自覚すれば、体温チェックを実施し、発熱等の風邪様症状があれば外出を控えてください。症状が継続する場合は必ず相談してください。
- 不安な事があれば保健室までご相談下さい
 ■学内連絡先：保健室 TEL 0725-54-3131（代表）内線2100 月～金 9:10～16:40
 メール：hoken@andrew.ac.jp
- 以下の場合「帰国者・接触者相談センター」へご相談ください。
1. 高熱、強い倦怠感、息苦しさを感ずる場合はすぐ
 2. 基礎疾患がある場合も、高熱、症状あればすぐ
- 帰国者・接触者相談センター
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyassessyokusya.html
 ■和泉保健所：0725-41-1342