健 康 観 察 表

学籍番号：　　氏名：

①朝・夕の2回、体温・症状をチェックしてください。
②発熱等の風邪症状がある場合は、外出を控え感染拡大防止に努めましょう。
③強い症状と思う場合は、帰国者・接触者相談者センターに相談し、結果を学生課まで報告してください。

横浜薬科大学
学生課　045-859-1325
医務室　045-859-1390

症状/日付		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
一週目	体温	朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃	
		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃	
	咳	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし		なし	あり	なし	あり	なし
	息苦しさ	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
	倦怠感	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
	咽頭痛	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
	鼻汁・鼻閉	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
	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
	下痢	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・嗅覚障害	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														

症状/日付		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）		月　日（　）	
二週目	体温	朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃		朝（　：　）℃	
		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃		夕（　：　）℃	
	咳	あり	なし	あり	なし	あり	なし	あり	なし		なし	あり	なし	あり	なし
	息苦しさ	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
	倦怠感	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
	咽頭痛	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
	鼻汁・鼻閉	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
	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
	下痢	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・嗅覚障害	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														