

令和4年度 健康調査票（各自保管用・実習先提出用）

（お願い）本紙は毎月、配布しませんので、各自でコピーをとり使用してください（保健室前にも設置しています）。
本紙への記載および健康観察の送信は指示があるまで継続してください。

学籍番号 _____ 氏名 _____

- ① 健康観察の送信は毎日欠かさず行う（下記のQRコードを読み取り送信）
- ② 体調不良（本人）による欠席は必ず、本学学生支援課または保健室へ電話で連絡をする（0268-38-2352）
- ③ 実習（教育実習、保育実習、介護等実習）2週間前は、感染リスクが高まる行動は避け、行動歴に十分注意する

2年生用



1年生用



令和 年 月分

日にち	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
曜日																

本人 ※体温を記入、当てはまる項目に○印および記入

朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
明らかに高い熱																
咳																
咽頭痛																
息苦しさ																
倦怠感																
味覚・嗅覚異常																
その他（具体的に）																

家族 ※当てはまる項目に○印および記入

明らかに高い熱																
風邪症状																
体調が優れない方の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
担当者印																

<メモ> 行動歴や自覚症状、受診歴等

月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	

令和 年 月分

日にち	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
曜日															

本人 ※体温を記入、当てはまる項目に○印および記入

朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
明らかに高い熱															
咳															
咽頭痛															
息苦しさ															
倦怠感															
味覚・嗅覚異常															
その他(具体的に)															

家族 ※当てはまる項目に○印および記入

明らかに高い熱															
風邪症状															
体調が優れない方の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
担当者 印															

<メモ> 行動歴や自覚症状、受診歴等

月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	

本紙は毎日携帯し、2ヶ月間は各自で保管すること(確認したいことが生じた場合は提示を求めます)