

健康チェックシート

金城大学 保健管理センター

大学	学年	学科	学籍番号
短大	学年	学科	氏名
教職員	氏名		

毎朝検温を行い、体温や症状を記録する

- ・息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱などの強い症状のいずれかがある場合
- ・発熱や咳など比較的軽い風邪症状が4日以上続く場合

保健管理センターへ電話で報告する

「帰国者・接触者相談センター」に電話で相談する

相談の内容と結果を保健管理センターに報告する

<検温表>

月日	曜日	体温(°C)	呼吸器症状	味覚・嗅覚の異常	その他の自覚症状	行動記録 (行った場所・会った人)
1/1	金(祝)	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/2	土	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/3	日	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/4	月	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/5	火	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/6	水	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/7	木	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/8	金	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/9	土	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/10	日	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/11	月(祝)	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/12	火	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/13	水	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/14	木	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/15	金	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/16	土	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/17	日	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/18	月	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/19	火	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/20	水	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	

月日	曜日	体温(°C)	呼吸器症状	味覚・嗅覚の異常	その他の自覚症状	行動記録 (行った場所・会った人)
1/21	木	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/22	金	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/23	土	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/24	日	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/25	月	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/26	火	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/27	水	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/28	木	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/29	金	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/30	土	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	
1/31	日	朝	無 有(咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水)	無 有()	無 有()	

問い合わせ先: 金城大学保健管理センター

TEL : 076-225-3268

メール: hoken-r@kinjo.ac.jp

FAX : 076-275-4316

2020年5月19日更新