

## 健康観察シート（COVID-19用）

病院見学日の2週間前より体温測定を行っていただき、見学当日にこの用紙をお持ち下さい。

大学名

氏名

見学日

◆確認

- ・2週間以内に海外渡航歴はありますか（はい・いいえ）
- ・2週間以内に「海外や県外に行った後、発熱や咳のでた人」と一緒にいたことがありますか（はい・いいえ）

上記で「はい」と選んだ方のみお答え下さい

海外、県外場所、いつ頃ですか（ 月 日頃 場所： ）

- ・新型コロナウイルス感染者（疑い）の方と一緒にいたことがありますか（はい・いいえ）

上記で「はい」と選んだ方のみお答え下さい いつ頃ですか（ 月 日頃）

- ・1ヶ月以内で大学内やアルバイト先などで新型コロナウイルス感染症を発症した方がいましたか

（はい・いいえ）

上記で「はい」と選んだ方のみお答え下さい いつ頃ですか（ 月 日頃）

	日付	体温	※症状があれば○をつけて下さい	備考
1日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
2日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
3日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
4日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
5日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
6日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
7日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
8日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
9日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
10日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
11日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
12日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
13日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	
14日目			咳・痰・倦怠感・鼻汁 関節痛・その他（ ）	