

## 健康観察チェックシート（事前指導・事前授業参観用）

1. 氏名（ ）  
 大学名・学部・専攻等（ ）

### 2. 体温および症状チェック表

※事前指導の日や最初に参観する日の 1週間前から当日まで、毎日の体温・体調を必ず記録して下さい。

2回目以降の参観時は、新たなシートを用意し、前回の参観の日から、当日までの分をご記入ください。

記入例：喉の痛み、咳、痰、怠さ、味覚・嗅覚の異常がある場合は「+」、

ない場合は「-」と記入

咳エチケット、手洗いの励行ができた場合は「+」、できなかった場合は「-」と記入

3つの密を避けた行動ができた場合は「O」、できなかった場合は「×」と記入

気になる症状や、同居家族の体調不良があった場合は、その他に記入

|                         |               |            |       |       |       |       |       |       |       |
|-------------------------|---------------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 体<br>調                  | 月/日           | 記入例<br>2/5 | （ / ） | （ / ） | （ / ） | （ / ） | （ / ） | （ / ） | （ / ） |
|                         | 体温            | 36.4℃      | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     |
|                         | 喉の痛み          | -          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 咳             | -          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 痰             | -          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 怠さ            | -          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 味覚・嗅覚の異常      | -          |       |       |       |       |       |       |       |
| 感<br>染<br>症<br>対<br>策   | 咳エチケット<br>の励行 | +          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 手洗いの励行        | +          |       |       |       |       |       |       |       |
|                         | 3つの密を避ける      | O/x        |       |       |       |       |       |       |       |
| その他（気になる症状、同居する人等の体調不良） |               |            |       |       |       |       |       |       |       |

（土日祝も含む）

※ご不明な点、体調に不安があるなどの心配がある時には、以下にご連絡ください。