## 健康観察表 Temperature & Condition Record Sheet

学籍番号/ 職員番号:ID No.	
氏名:Name	

## \*指示期間は下の表に沿って朝、昼、夜の3回検温を行い、体温を記録してください。またその際に下記の症状がある場合は併せて記録してください。

Please check your temprature three times a day: morning, day time, and in the evening. Also please record if you have any symptoms as mentioned in the chart.

		例:Ex	Day 1 1日目	Day 2 2日目	Day 3 3日目	Day 4 4日目	Day 5 5日目	Day 6 6日目	Day 7 7日目	Day 8 8日目	Day 9 9日目	Day 10 10日目	Day 11 11日目	Day 12 12日目	Day 13 13日目	Day 14 14日目
日付:Date		( 3/23 )	()	) (	)	)	()(	()	()	()	()	()	()	()	()	()
体温 Temparatur e	測定時刻:Time	8:30 (36.9)°C	( )°C	()°C	( )°C	( )°C	( )°C	( )°C	( )°C							
	測定時刻:Time	12:00 (36.5)°C		( )°C	( )°C	()°C	( )°C	( )°C	0°C	0°C			<b>0</b> °()	0°C (	( )°C	O°()
	測定時刻:Time	21:00 ( 37.0 )°C		( )°C	( )°C	( )°C						( )°C				( )°C
症状 Symptoms	倦怠感 Sense of fatigue, Malaise	有·無 YES NO	有•無 YES/NO	有・無	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有·無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有·無	有・無 YES/NO
	咳 Cough	有 HES/NO	有•無 YES/NO	有·無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有·無 YES/NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO							
	呼吸困難 Difficulty of breath, Dyspnea	有·無 YES/NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO							
	味覚障害 Taste disorder	有·無 YES_NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO									
	嗅覚障害 Olfactory disturbance	有·無 YES NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO							
	その他 Other physical deconditioning	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO	有・無 YES/NO	有・無 YES/NO	有•無 YES/NO	有•無 YES/NO

体調不良時(37.5℃以上の発熱、倦怠感や咳などの症状がある場合)は学生サービス課又は人事労務課に連絡。

If you are not feeling well (if you have fever of more than 37.5°C, Malaise, Cough, etc.), please contact to the Student Affairs Division or Personnel and Labor Division.