

体 調 観 察 表 Health Check Form

獨協大学
2020/4/20

学生 Student	教員 (専任・特任・非常勤) Teacher (Full・Contract・Part)	職員 (専任・嘱託・臨時) Staff (Full・Contract・Temporary)	
学科/部課室 Faculty/Office	学籍(個人)番号 ID No.		
電話番号 Phone number	氏名 Name		

○ 必ず体温測定・記録し、症状がある項目の欄に✓をつけてください。

Be sure to measure your body temperature, check and record the items with symptoms every day.

		① 月 日	② 月 日	③ 月 日	④ 月 日	⑤ 月 日	⑥ 月 日	⑦ 月 日
A M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
	嗅覚障害 Olfactory disorder							
P M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
	嗅覚障害 Olfactory disorder							

		⑧ 月 日	⑨ 月 日	⑩ 月 日	⑪ 月 日	⑫ 月 日	⑬ 月 日	⑭ 月 日
A M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
	嗅覚障害 Olfactory disorder							
P M	体温 Temperature	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	関節・筋肉痛 Joint pain							
	だるさ Washed-out feeling							
	頭痛 Headache							
	咽頭痛 Sore throat							
	息苦しさ Breathless							
	咳・くしゃみ Cough・Sneezing							
	吐気・嘔吐 Nausea・Vomiting							
	腹痛・下痢 Abdominal pain・Diarrhea							
	味覚障害 Taste disorder							
	嗅覚障害 Olfactory disorder							

大学または医療機関が記載すること Office or Medical institution use		出席停止期間 年 月 日～ 年 月 日	
大 学 (受 付 印)	人事課	保健センター	下記の医療機関欄は、大学HPのコロナに関するお知らせ関連PDF「コロナウィルスに感染に関する特別休暇の取扱い」の「感染者等の対応フロー」に従い、 受診した場合には医療機関名を記入してもらってください。
			医療機関名 医師氏名 印