＜ 健 康 観 察 シ ー ト ＞

★1日2回 （朝、夕）体温測定し、その結果と症状の有無を記入してください。

学籍番号（　　）　氏名（　　）

週/日数		測定日時		体温(℃)	症状									
					咳	たん	咽頭痛	息苦しさ	倦怠感	頭痛	鼻水	味・匂い異常	下痢嘔吐	その他・
記入例		4/1 （水）	朝　7:30	36.2	○	×	○	×	×	×	×	×	×	なし
			夕　8:00	36.5	○	×	○	×	○	○	×	×	×	関節の痛み
第1週	1日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	2日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	3日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	4日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	5日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	6日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	7日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
第2週	8日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	9日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	10日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	11日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	12日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	13日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											
	14日目	／ （ ）	朝　：											
			夕　：											

【連絡先】 亜細亜大学保健室　TEL：0422（36）3996 ／ Email:c-hoken@asia-u.ac.jp