

身延山大学体調チェックシート（ 月）

1 学籍番号 (年) 2 氏名

3 体温計 【 非接触型体温計 ・ 接触型体温計 】

4 体 調 (それぞれの症状について、ある場合は「○」、ない場合は「×」をご記入ください。)

日	曜	体温(朝)	せき	のどの 痛み	鼻水・ 鼻づまり	吐き気 ・ 嘔吐	頭痛	下痢	倦怠感	味覚 異常	嗅覚 異常	その他
1		℃										
2		℃										
3		℃										
4		℃										
5		℃										
6		℃										
7		℃										
8		℃										
9		℃										
10		℃										
11		℃										
12		℃										
13		℃										
14		℃										
15		℃										
16		℃										
17		℃										
18		℃										
19		℃										
20		℃										
21		℃										
22		℃										
23		℃										
24		℃										
25		℃										
26		℃										
27		℃										
28		℃										
29		℃										
30		℃										
31		℃										

5 体調チェックシートの記入上の留意事項

- (1) 毎朝、記入してください。
- (2) 万が一、朝の検温時に37度以上の発熱を感知し新型コロナウイルス感染症が疑われる場合には、速やかに病院又は保健所等にご相談の上、その指示に従ってください。その上で、身延山大学大学事務室学修支援担当にもご連絡ください。(TEL 0556-62-0107)
- (3) 体調チェックシートは各自保管してください。
- (4) 体調チェックシートは、緊急の場合は医療機関に提出する場合があります。