

## 体調管理チェック表

学生・教職員は、登校・出勤前に体温測定し自己の体調管理（記録）をしてください。

所属		フリガナ 氏名	
学籍番号等		連絡先	

	日付	体温		症状	具体的な症状(○してください)
			°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
①	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
②	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
③	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
④	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑤	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑥	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑦	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑧	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑨	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑩	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑪	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑫	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑬	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑭	/	朝	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	咳・痰・呼吸困難・倦怠感・下痢・嘔吐・その他 ( )
		夜	°C	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※新型コロナウイルス感染症を疑われる方に該当する場合は、お住いの地域の「帰国者・接触者相談センター」に相談し、指示された内容を保健センターへ電話等で報告してください。

帰国者・接触者相談センターURL：

厚労省QRコード



厚労省HP [https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou\\_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html)

横浜市HP <https://www.city.yokohama.lg.jp/kurashi/kenko-iryu/yobosesshu/kansensho/ncov-soudan.html>

**(横浜市)** 新型コロナウイルス感染症帰国者・接触者相談センター：Tel045-664-7761(9:00～21:00土日・祝日含む)

※感染症の特徴・予防方法・有症時の対応など、新型コロナウイルス感染症に関する全般的な相談

**(横浜市)** 新型コロナウイルス感染症コールセンター：Tel045-550-5530(9:00～21:00土日・祝日含む)

鶴見大学 保健センター Tel045-580-8283/8288