

# 健康観察表

学年		学籍番号		氏名	
----	--	------	--	----	--

## 毎朝体温測定(1回/日)及び健康観察

※ただし、感染の疑いがある方または感染者と濃厚接触したことが考えられる方は、朝・夕の2回体温測定を行ってください。

※臨床実習を行う学生(M5・M6)は、毎朝実習開始時に実習指導者へ提出し、確認してもらってください。

※それ以外の学生は、2週間毎に医学・医療教育学教室へLive Campusにて提出してください。確認可能なタイミングでサインをお願いします

なお、M1の学生は、医薬看連携地域参加型学習の臨床体験の際に提出を求められます。



	体温	咳	咽頭痛	息切れ	倦怠感	味覚・嗅覚異常	その他の症状	指導者確認サイン
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		
月 日	°C °C	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -	+ / -		