

自己健康管理票（臨時休業版）

学生： (学生番号)		氏名：	性別：		生年月日	年	月	日				
教職員： (所属部署)			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女								
住所：												
E-mail：				電話番号：								
感染拡大警戒地域への移動 3つの「密」環境下での行動		場所：		期間：	年	月	日	～	年	月	日	
感染拡大警戒地域への移動があれば、発熱や急性呼吸器症状の有無							<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり				
3つの「密」環境下での行動があれば、発熱や急性呼吸器症状の有無							<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	()			
既往歴の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()											

経過観察として14日間の記録を記入してください。

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。												
症状など	月日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月
	(当日)	(2日目)	(3日目)	(4日目)	(5日目)	(6日目)	(7日目)					
最高体温(°C)												
咳												
咽頭痛												
呼吸困難（息苦しさ）												
倦怠感（体のだるさ）												
下痢												
その他												
症状など	月日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月
	(8日目)	(9日目)	(10日目)	(11日目)	(12日目)	(13日目)	(14日目)					
最高体温(°C)												
咳												
咽頭痛												
呼吸困難（息苦しさ）												
倦怠感（体のだるさ）												
下痢												
その他												

* 発熱(37.5度以上)や咳が4日以上(基礎疾患をお持ちの方等は、2日以上)続く場合、または強いだるさや息苦しさがある場合は、下記「帰国者・接触者相談センター」に電話で相談の上、指示に従ってください。 帰国者・接触者相談センターに相談した際には、併せて、下記の福山大学問い合わせ先にも連絡してください。

【広島県 帰国者・接触者相談センター】 <https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/57/bukan-coronavirus.html>

【岡山県 帰国者・接触者相談センター】 <https://www.pref.okayama.jp/page/647637.html>

【福山大学問合先】 学務部学生課： 084-936-2111 内線2218
保健管理センター： 084-936-2111 内線6319