

健康記録票

学籍番号：

氏名：

- 当用紙は、日々の健康状態の把握や管理のためにご活用ください。
- 発熱や感染兆候の症状が出現した場合は、「学生・同居家族に感染兆候出現時フロー（別紙）」に従って行動してください。
- 実習時や必要時に、健康記録票の確認を求められる場合があります。その際は、担当教員や病院施設の指示及び方針に従ってください。

(記載例)

	4月1日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	(36.5) °C (7 : 30)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)
感染兆候の症状	○有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)	咽頭痛 鼻汁						

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)	() °C (:)
感染兆候の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)							

【連絡先】

・学務課 E-mail : gakumuka. bk@twmu. ac. jp TEL : 03-3357-4801(直通)

・学生健康管理室 E-mail : gakuseikan. cj@twmu. ac. jp TEL : 03-3353-8112 (内線 : 41121)

学生健康管理室からの電話対応、メール返信は平日9時～17時までとなります(※受診の際は、必ずマスクを装着してください)。

健康記録票

学籍番号：

氏名：

No.

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)
感染兆候の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)							

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)
感染兆候の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)							

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)
感染兆候の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)							

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温 (測定時間)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)	()℃ (:)
感染兆候の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
※上記症状有の該当者のみ 感染兆候の症状 (自由記載)							