＜自己健康観察表＞

学 部 名:　　学年:　　年

学籍番号:

氏　　名:

①体温測定は、毎朝行ってください。
②症状がある項目に、○をつけてください。
③発熱や風邪症状がある方は、自宅で静養し登校・外出は控えてください。

	体 温(℃)	症　状								
		体のだるさ（倦怠感）	咳	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	咽頭痛	頭痛	吐き気 嘔吐	下痢	その他 （症状を記入）
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									
月　日	℃									

◇何か心配なことがある時には保健センターまでご相談ください。

獨協医科大学　保健センター
TEL　0282-87-2003