

学生の健康管理チェック表

1. 毎朝、自宅で体温測定および健康状態をチェックする。症状がない場合はレ点、症状がある場合は○をつける。 2. 少しでも異変を感じた場合は、登校せずに電話連絡して相談する。

3. 同居者の健康状態について、気になる症状があれば○をつける。

注釈：眼症状（発赤・眼脂・痒み・違和感など） 皮膚症状（発赤・腫脹・発疹・斑点・痒みなど）

※必ずLMSからの報告も実施する。

学習場所	R	年	教員印	体温	咳・痰	鼻汁	咽頭痛	息苦しさ	頭痛	味覚障害	嗅覚障害	関節痛	回生 No.		氏名：				
													倦怠感	腹痛	下痢	嘔気嘔吐	眼症状	皮膚症状	同居者の状態
	月	日	(月)	°C															
	月	日	(火)	°C															
	月	日	(水)	°C															
	月	日	(木)	°C															
	月	日	(金)	°C															
	月	日	(土)	°C															
	月	日	(日)	°C															
	月	日	(月)	°C															
	月	日	(火)	°C															
	月	日	(水)	°C															
	月	日	(木)	°C															
	月	日	(金)	°C															
	月	日	(土)	°C															
	月	日	(日)	°C															
	月	日	(月)	°C															
	月	日	(火)	°C															
	月	日	(水)	°C															
	月	日	(木)	°C															
	月	日	(金)	°C															
	月	日	(土)	°C															
	月	日	(日)	°C															