

健康状態の記録

所属

学年 氏名

- 体調不良で早退・欠席した場合はこの用紙を使用し、1日3回以上検温・健康観察をし、記録をつけてください。受診した際、医師に見せると経過を把握しやすいです。
- 登校・帰寮について判断に迷う場合やご不明な点がありましたら、この記録をもとに、健康管理室(042-422-3114/kenkan@jiyu.ac.jp)にご相談ください。
- 自分や家族が近々PCR検査を受ける(あるいは受けた)場合は、結果が出るまで登校しないでください。
- 新型コロナウイルスに罹患／濃厚接触者となった場合は、学園HPの「濃厚接触・罹患者フォーム」に入力してください。



日付(曜日)	／()	／()	／()	／()	／()	／()	／()	／()										
時間帯	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
測定体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
食欲(普通○ 少し△ あまりない×)																		
食事摂取量 (全量・おかゆのみ・半分等)																		
1) 頭痛	(ある○ 少し△ なし×)																	
2) 咳・痰																		
3) のどの痛み																		
4) だるさ																		
5) 関節痛																		
6) 鼻水・鼻づまり																		
7) 腹痛																		
8) 吐き気・嘔吐																		
9) 下痢																		
10) その他																		
薬の内服状況(内容)																		
メモ:薬の内服状況(内容)等 (内服した○ 内服していない× 他メモなど)																		
受診して診断をなどを受けた 場合は記入してください。	<ul style="list-style-type: none"> ●受診日: 月 日() ●診断名: ●受けた検査・結果: 						<ul style="list-style-type: none"> ●医師からの指示: ●学校を欠席した期間: 月 日()～月 日() ●登校・帰寮 可能日 月 日 (医師から登校許可は出ていますか? はい・いいえ・特になし) 											
受診: した・しない																		

上記、保護者も間違いないことを確認いたしました。

年 月 日 保護者氏名

印

★ なお、この記録は登校初日に担任に提出してください。

20220525