

## 健康チェックシート

毎日欠かさず検温チェックを行って下さい。

服薬により体温が下がることがありますので、服薬中の薬名を必ず記載して下さい。

始業式当日、HR担任にこの健康チェックシートを提出して頂きます。

体温が37.5度以上が4日間続く場合は通院願います。

学科	コース/課程	学生氏名
年 組	番	
確認サイン（保護者氏名）	続柄	保護者連絡先

※該当項目に○を記入

日付	検温時間	体温	排便	頭痛	関節痛	咳	嘔吐	下痢	その他
7日前	4/1(水)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
6日前	4/2(木)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
5日前	4/3(金)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
4日前	4/4(土)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
3日前	4/5(日)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
2日前	4/6(月)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
1日前	4/7(火)	: 朝 °C							
		: 夕 °C							
	服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )						
始業式	4/8(水)	: 朝 °C							
		服薬 有・無		有の場合薬の名称 ( )					