

健康観察票・外出記録票

岩手県外から来県した方(一時帰省先からの来県者、旅行等一時的滞在地からの来県者を含む)は来県後14日間、健康状態及び外出の状況について記録し、大学から求めがあった際には提出をお願いします。

学籍番号： (所属)	氏名：	性別： 男・女	生年月日： 年 月 日
住所：	電話番号： Telephone		
E-mail： @			
来県前住所・滞在場所			
来県前の発熱や急性呼吸器症状の有無	<input type="checkbox"/> あり → (詳細) <input type="checkbox"/> なし		
来県前、発熱や急性呼吸器症状のある人との接触	<input type="checkbox"/> あり → (詳細) <input type="checkbox"/> なし		
既往歴	<input type="checkbox"/> あり → 病名 () <input type="checkbox"/> なし		

来県後の体調等

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。

月 日	/	/	/	/	/	/	/
症状など	(来県日)	(2日目)	(3日目)	(4日目)	(5日目)	(6日目)	(7日目)
体温 (°C)							
倦怠感							
息苦しい							
咳							
鼻汁・鼻閉							
咽頭痛							
頭痛							
下痢							
その他							
月 日	/	/	/	/	/	/	/
症状など	(8日目)	(9日目)	(10日目)	(11日目)	(12日目)	(13日目)	(14日目)
体温 (°C)							
倦怠感							
息苦しい							
咳							
鼻汁・鼻閉							
咽頭痛							
頭痛							
下痢							
その他							

