

健康管理チェック表
(体験2週間前)

大学名	
ふりがな 氏名	
体験施設	
体験期間	月 日 ~ 月 日

- ・このチェック表は、介護等体験日前の健康状態を管理するものです。
- ・症状がある場合、もしくは体温が37℃以上ある場合は、速やかに施設担当者及び大学担当者へ連絡し、指示を仰いでください。
- ・介護等体験数か月前に海外渡航歴がある学生(同居家族含む)は、必ず事前に施設担当者へ連絡をしてください。
- ・介護等体験終了後、このチェック表を大学担当者へ提出してください。

(体験前2週間)

	健康観察日	検温時間	体温	咳・痰	息苦しさ	鼻水・ 鼻づまり	嗅覚・ 味覚 障害	のどの 痛み	頭痛	倦怠感	その他	備考欄
記入例	7/25	06:30	36.5℃			○		○				市販の風邪薬を内服した
記入例	7/26	07:05	36.3℃									スーパーへ日用品を買いに行った
1	/	:	℃									
2	/	:	℃									
3	/	:	℃									
4	/	:	℃									
5	/	:	℃									
6	/	:	℃									
7	/	:	℃									
8	/	:	℃									
9	/	:	℃									
10	/	:	℃									
11	/	:	℃									
12	/	:	℃									
13	/	:	℃									
14	/	:	℃									

○感染症に関する健康観察表：症状等なければ体温のみ記入してください。

(参考)

*熊本県新型コロナウイルス感染症専用 相談窓口 (コールセンター)

096-300-5909 (24時間対応)

*受信相談専用ダイヤル ※相談する医療機関がわからない場合

0570-096-567 (受付時間)24時間対応

※大学等で独自の様式がある場合は、そちらを御使用ください。

様式10 (裏面)

健康管理チェック表

(体験期間中及び体験後)

- ・このチェック表は、介護等体験期間中及び体験後の健康状態を管理するものです。
- ・症状がある場合、もしくは体温が37℃以上ある場合は、速やかに施設担当者及び大学担当者へ連絡し、指示を仰いでください。
- ・介護等体験数か月前に海外渡航歴がある学生(同居家族含む)は、必ず事前に施設担当者へ連絡をしてください。
- ・介護等体験終了後、このチェック表を大学担当者へ提出してください。

(体験期間中・体験後1週間)

	健康観察日	検温時間	体温	咳・痰	息苦しさ	鼻水・鼻づまり	嗅覚・味覚障害	のどの痛み	頭痛	倦怠感	その他	備考欄
記入例	3/19	06:30	36.3℃			○		○				市販の風邪薬を内服した
記入例	3/20	07:05	36.3℃									スーパーへ日用品を買いに行った
体験期間中												
1	/	:	℃									
2	/	:	℃									
3	/	:	℃									
4	/	:	℃									
5	/	:	℃									
1	/	:	℃									
2	/	:	℃									
3	/	:	℃									
4	/	:	℃									
5	/	:	℃									
6	/	:	℃									
7	/	:	℃									

○感染症に関する健康観察表：症状等なければ体温のみ記入してください。

〈参考〉

*熊本県新型コロナウイルス感染症専用 相談窓口 (コールセンター)

096-300-5909 (24時間対応)

*受信相談専用ダイヤル ※相談する医療機関がわからない場合

0570-096-567 (受付時間)24時間対応

※大学等で独自の様式がある場合は、そちらを御使用ください。