

# 健康観察票 (新型コロナウイルス感染症)

武蔵野大学

所属・学年	学科・専攻		年
学籍番号	フリガナ		
	氏名		
Tel	Email	@stu.musashino-u.ac.jp	

※風邪症状(咳・のどの痛み・鼻水など)

観察	開始日 (0日目)	1日目 ( )日目	2日目 ( )日目	3日目 ( )日目	4日目 ( )日目	5日目 ( )日目	6日目 ( )日目
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温測定(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温測定(夜)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症 状	風邪症状※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考 (その他の症状・受診・検査・服薬の有無など)							

観察	7日目 ( )日目	8日目 ( )日目	9日目 ( )日目	10日目 ( )日目	11日目 ( )日目	12日目 ( )日目	13日目 ( )日目
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温測定(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温測定(夜)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症 状	風邪症状※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考 (その他の症状・受診・検査・服薬の有無など)							

観察	14日目 ( )日目	15日目 ( )日目	16日目 ( )日目	17日目 ( )日目	18日目 ( )日目	19日目 ( )日目	20日目 ( )日目
日付	/	/	/	/	/	/	/
体温測定(朝)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体温測定(夜)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
症 状	風邪症状※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考 (その他の症状・受診・検査・服薬の有無など)							

- 新型コロナウイルス感染症と診断された方は、医師/保健所が指示した期間は経過観察をしてください。
- 新型コロナウイルス感染症を疑う症状がでた方は、症状がでてから8日以上かつ症状が消失後3日以上は経過観察をしてください。
- 濃厚接触者と判断された方は、保健所が指示した期間は経過観察してください。
- 海外から帰国/入国した方は、検疫が指示した期間は経過観察してください。
- 経過が14日以上に及んだ場合は( )日目の( )に追記してください。
- 経過観察中は1日2回注意深く健康チェックを行い、状態を記録してください。
- 観察期間が終了したら速やかに、記載済みの用紙を添付し保健室へメールしてください。

保健室検印欄

【問い合わせ・提出先】  
武蔵野大学 健康管理センター保健室  
kenko@musashino-u.ac.jp