

# 帝京科学大学 健康記録表

	学科	コース
学籍番号	氏名	

平熱      °C
------------

日付	曜日	体温	検温時刻	症 状 (○をつける)	備考
9月1日	火	36.0°C	7:30	頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	自宅療養
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	
月 日		°C		頭痛・倦怠感・喉の痛み・咳・味覚/嗅覚異常・その他 ( )	

- 1 毎朝、同じ時刻に検温し、表に記録してください。
- 2 症状がある場合は具体的症状に○をつけてください。
- 3 朝、発熱又は症状がある場合は無理をせず自宅で療養してください。
- 4 大学に入構する際、必ず入口の自動検温器で検温してください。(体温表示なし)
- 5 体温計を所持していない学生は、大学の遠隔検温器の検温結果を記入してください。
- 6 感染者が出た場合、提出を求める可能性がありますので、必ず記入し、保管してください。

**【問い合わせ先】**  
 千 住キャンパス：03-6910-3790  
 東京西キャンパス：0554-63-6913