

健康チェックカード（毎日起床時）

所属：

氏名：

期間：

年

月

日～年

月

日

月	日	曜	↓の①～⑦の該当症状が一つ以上ある場合は、学校に連絡し自宅で休養する							⑧その他の症状	⑨本人・家族・友人等の接触・外出・訪問履歴	処置番号	確認欄	
			①検温結果	②微熱又は高熱	③咳	④のどやくしゃみ等風邪症状	⑤味覚異常	⑥だるさ	⑦息苦しさ	※鼻水，鼻詰まり，頭痛，腹痛，下痢，吐き気，食欲低下，筋肉痛等やその他気になること	※感染者との接触，感染拡大地域への移動，感染リスクの高い場所の訪問等			
		日	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	(具体的に記入)	(具体的に記入)		
		月	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				
		火	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				
		水	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				
		木	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				
		金	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				
		土	℃	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無				

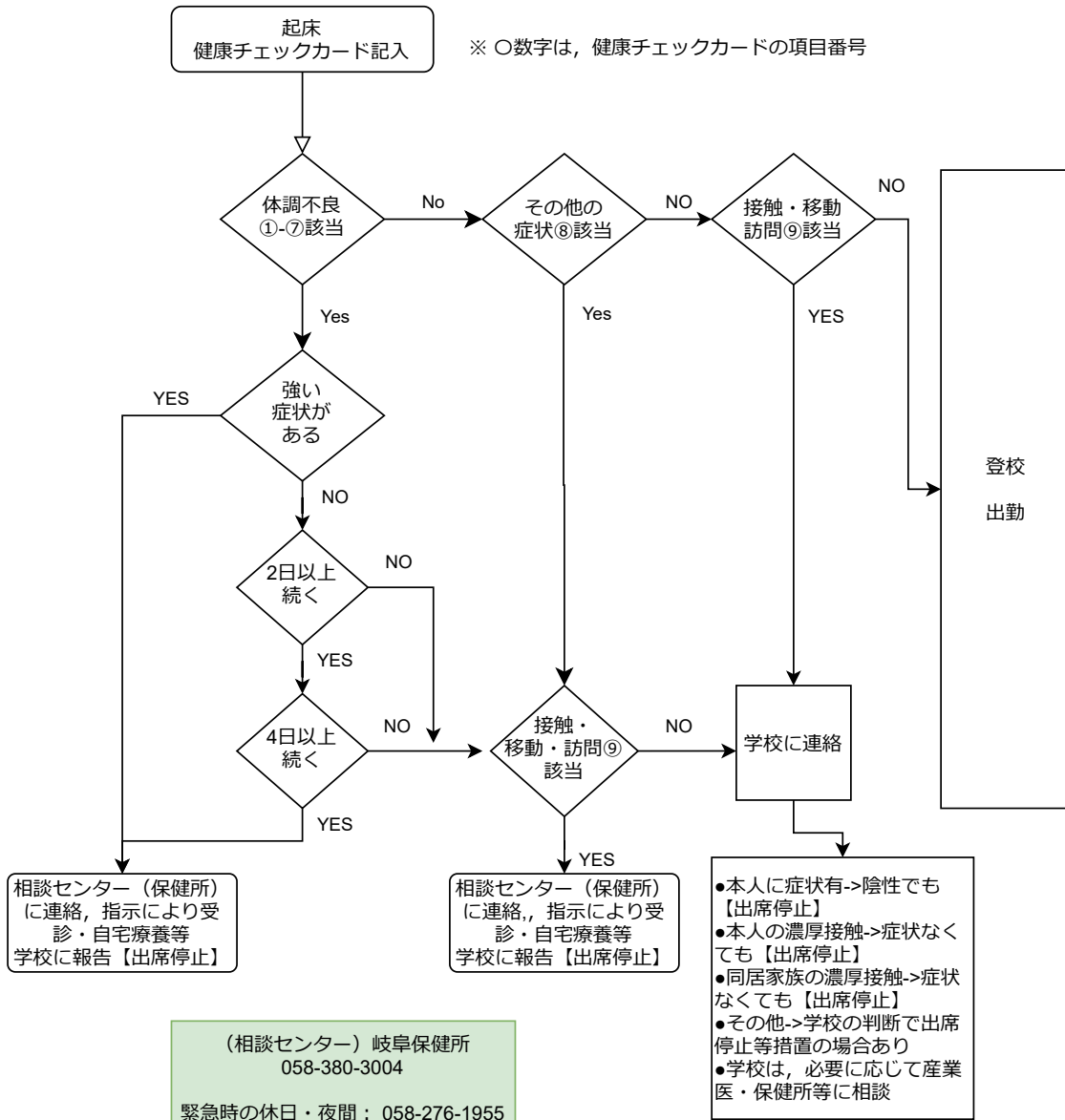
●高熱（37.5℃程度以上），強いだるさや息苦しさ，味や匂いを感じない，風邪の症状や普段より高い熱の状態が続くような場合（断続的症状や解熱剤服用を含む）は，医療機関に相談

●⑨は，感染者との接触や，感染リスクの高い地域への移動・訪問履歴，不特定多数との接近（1.5m程度以内）履歴のほか，本人と接触のある家族や友人の移動・訪問履歴等を記入

健康チェックカード **有** 等に係る処置確認記録

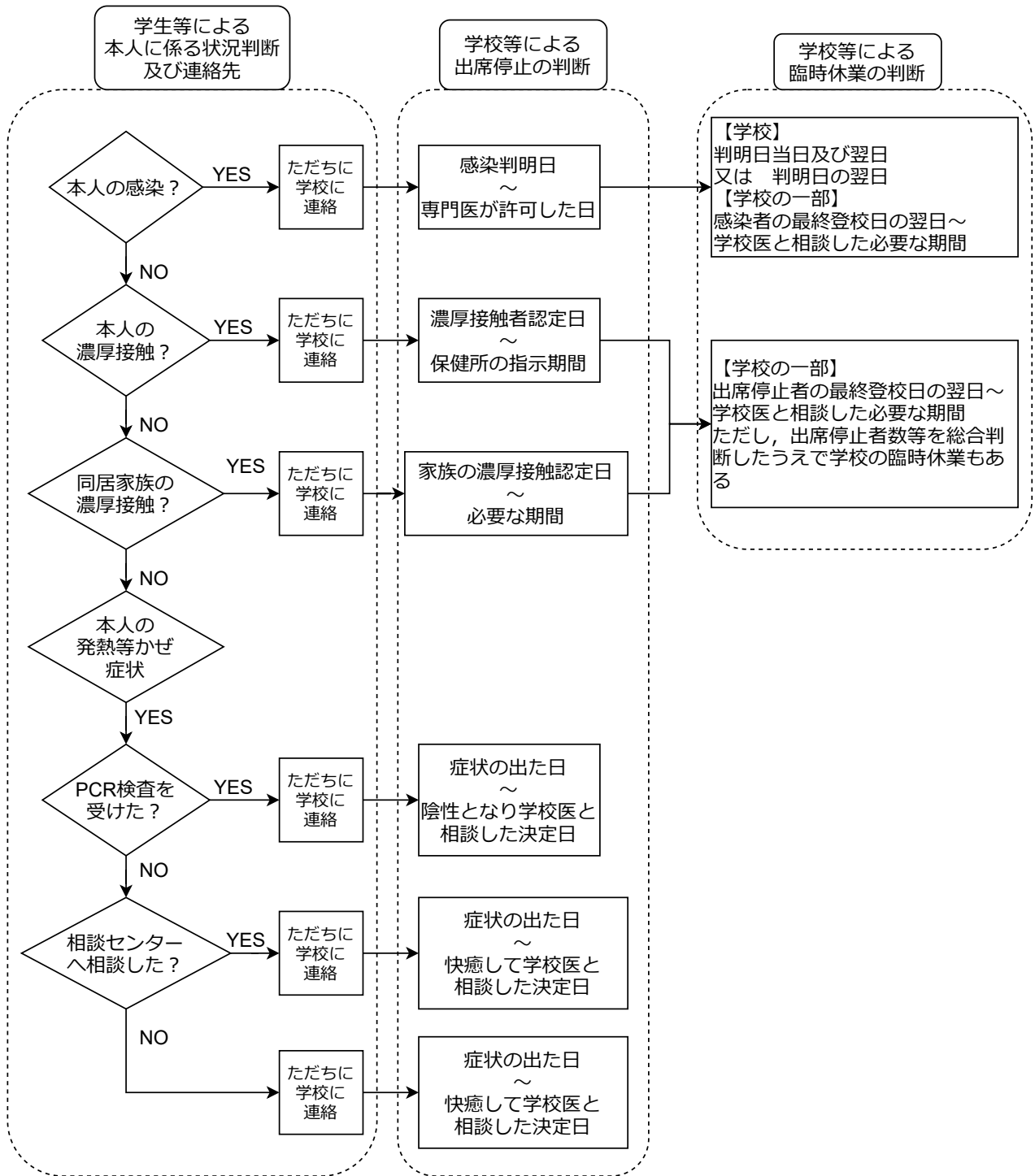
処置 番号	発生日			症状等の 項目番号	受診状況／所見／処置等 ※必要に応じて診断書・通知書等の 写しを添付	確認日 (曜日)
	月	日	曜			
						月 日 ()
						月 日 ()
						月 日 ()
						月 日 ()

1. 学生・教職員の本人体調不良等の場合の対応手順



- 学生・教職員 -
2. 感染・濃厚接触等に係る連絡及び出席停止等の判断について

「岐阜県学校再開ガイドライン2020-05-15版」による



東海学院大学・短期大学部 感染症対策本部
058-389-2200 平日9:00-18:00

※ 学生は、クラス担任にも連絡する、
教職員等は、上長にも連絡すること