

茨城大学自己健康管理表

学生番号/ 職員証番号	学部	学科	氏名
----------------	----	----	----

平熱	度
----	---

- 1 毎朝、起床時と夕方検温し、下の表に記録してください。
- 2 その他、風邪の症状の有無（有りの場合は具体的症状）に○をつけてください。

日付	曜	朝の体温	夕方の体温	風邪症状	行動履歴	備考
例	月	■平熱 □発熱症状あり	■平熱 □発熱症状あり	○無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)	午前：コンビニ、大学図書館 午後：共通教育棟2号館10（授業）、研究室、バイト	
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有 (咳・鼻水・痰・息切れ・発疹・嗅覚味覚異常)		

※発熱症状と呼吸器症状（咳、痰、息切れなど）がある場合は、右記へ連絡してください。

【お問合せ先】
 茨城大学保健管理センター
 Tel: 029-228-8082 ML: kenkou@ml.ibaraki.ac.jp