## 健康記録

出席停止期間中の症状について記入してください。出席停止期間終了後、登校初日に保健室にこの記録を持参ください。

※印刷ができない場合は、同様の内容のメモ書きでも可。

学籍番号																	て
氏 名						【検温】 朝・夕の体温を記入 【症状】 あり:〇								保健室の電話番号を必ず登録しておいてください			
連絡先(携	帯番号)					]											
		記入例	観察 開始日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
日付		4/1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
検温	朝	36.2 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	タ	37.5 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
せき・痰	•	0															
鼻汁・鼻~	づまり	×															
のどの痛み	み	×															
症 頭痛・筋肉痛		0															
状 関節の痛み		×															
嘔気・嘔児		×															
嗅覚・味質		×															
その他(	)																
例:ロキソ	プロフェン	0															
内(	)																
服 (	)																
薬 (	)																
(	)																

≪出席停止期間≫

○陽性者:保健所から指示された療養期間が終了するまで。

○濃厚接触者:保健所から指示されている待機期間が終了するまで。

※自宅待機期間に、何らかの症状が出現した場合は速やかに医療機関を受診すること

○疑い症状:医療機関受診を基本とし、医師が指示する期間を終了するまで。

○ワクチン後の副反応:解熱鎮痛剤を使用せずに解熱(37.4℃以下)するまで。

【内服薬】 医療機関からの処方薬、市販薬などを内服した場合は、薬剤名を(

## <担当教員への欠席連絡について>

【問合せ・連絡先】

E-mail: hokenshitsu@jissen.ac.jp

日野保健室 042-585-8823

渋谷保健室 03-6450-6823

各自必ずmanabaの「個別指導コレクション」から 授業担当教員へ、欠席の連絡をしてください。