健康観察記録表

文教大学

この用紙は、医療機関の受診や相談の際に活用してください。

所属・学籍番号　　氏　名

日付	曜日	時間	体温℃	呼吸器症状				倦怠感（だるさ）	味覚異常（味がしない）	嗅覚異常（臭いがしない）	消化器症状		その他症状	その日の行動　受診した場合、医療機関名と診断名
				咳	咽頭痛	鼻水	息苦しい				下痢	嘔吐		
記載例														
3/1	*日*	*7:00*	*36.9*	△				○						*自宅学習*
3/2	*月*	*15:00*	*38.2*	◎				◎					*頭痛、関節痛*	*○○クリニック受診、インフルエンザA型の診断*