

自己健康管理票（2020年7月10日版）

学生: (学生番号)		氏名:	性別:	生年月日	年	月	日		
教職員: (所属部署)			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
住所:									
E-mail:		電話番号:							
感染リスクが高い地域への移動 3つの「密」環境下での行動	場所:	期間:	年	月	日	~	年	月	日
感染リスクが高い地域への移動があれば、発熱や急性呼吸器症状の有無			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり						
3つの「密」環境下での行動があれば、発熱や急性呼吸器症状の有無			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
既往歴の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()								

経過観察として14日間の記録を記入してください。

該当する症状に○をつけてください。その他の症状があった場合にはその他の欄に記入してください。														
	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日				
症状など	(当日)		(2日目)		(3日目)		(4日目)		(5日目)		(6日目)		(7日目)	
最高体温(℃)														
咳														
咽頭痛														
呼吸困難(息苦しさ)														
倦怠感(体のだるさ)														
下痢														
味覚・嗅覚異常														
その他														
	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
症状など	(8日目)		(9日目)		(10日目)		(11日目)		(12日目)		(13日目)		(14日目)	
最高体温(℃)														
咳														
咽頭痛														
呼吸困難(息苦しさ)														
倦怠感(体のだるさ)														
下痢														
味覚・嗅覚異常														
その他														

※各種相談の目安と電話相談窓口

少なくとも以下のいずれかに該当する場合には、すぐに御相談ください。(これらに該当しない場合の相談も可能です。)

- ・息苦しさ(呼吸困難), 強いだるさ(倦怠感), 高熱等の強い症状のいずれかがある場合
- ・重症化しやすい方(高齢者, 糖尿病, 心不全, 呼吸器疾患(COPD等)の基礎疾患がある方や透析を受けている方, 免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方)で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合
- ・上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪症状が(4日以上)続く場合
- ・(強い症状と思う場合, 解熱剤を飲み続けなければならない方は、すぐに相談)

広島県HPから引用

【広島市内の電話相談窓口】 <https://www.pref.hiroshima.lg.jp/soshiki/57/bukan-coronavirus.html>

【岡山県新型コロナウイルス感染症に関する電話相談窓口】 <https://www.pref.okayama.jp/page/647637.html>

【福山大学問合先】 学務部学生課： 084-936-2111 内線2218
 総務部庶務課： 084-936-2111 内線2118
 保健管理センター： 084-936-2111 内線6319