体調チェックシート（実習中）

1. 所属（　　）

   氏名（　　）　性別（　　）　年齢（　　才）

   連絡先（携帯電話：　　）（メールアドレス

2. 現在住んでいる場所（　北海道　　）

3. 国内での都市の移動（　あり・なし　）　出入り先の都市名（　　）

4. 体温および症状チェック表

		記入例	1day	2days	3days	4days	5days	6days	7days
月/日		4/29							
検温	検温(AM)	6：00							
	体温	36.5℃							
	検温(PM)	23：00							
	体温	36.9℃							
喉の痛み		あり							
咳		なし							
痰		なし							
臭いがしない		なし							
味がしない		なし							
その他		だるさ							

		記入例	8day	9day	10day	11day	12day	13day	14day
月/日		4/29							
検温	検温(AM)	6：00							
	体温	36.5℃							
	検温(PM)	23：00							
	体温	36.9℃							
喉の痛み		あり							
咳		なし							
痰		なし							
臭いがしない		なし							
味がしない		なし							
その他		だるさ							

講義期間中も各自体調チェックを行い、体調不良があった場合は救急医学講座医局（68-2852）へ提出してください。