

健康観察問診票

この問診票はオープンキャンパスの参加者が、体調管理目的の健康チェックを行うためのものです。

オープンキャンパス当日1週間前から、朝夕の検温と健康観察を行い、下の欄に正確にご記載ください。なお、各健康観察項目においていずれかの症状に「有」がある場合、その理由を備考欄にご記入ください。

来校前に「体調不良」や「発熱」が認められる場合は、来校をご遠慮ください。

開催日当日、健康観察問診票を持参していない場合や記載が適切になされていない場合、見学をお断りさせていただきますので十分に注意してください。

お名前	
参加者自身の今季の感染（※）	今季について、インフルエンザ等の感染 有 ・ 無 （「有」の場合、その発生年月日 → 年 月 日）
共同生活者等の今季の感染（※）	今季について、インフルエンザ等の感染 有 ・ 無 （「有」の場合、その発生年月日 → 年 月 日）
受診医療機関名（自身の感染の場合）(※)	
海外の渡航歴	今季について、海外への渡航歴 有 ・ 無 （「有」の場合、帰国した年月日 → 年 月 日）
感染者との濃厚接触	新型コロナウイルス感染者との濃厚接触 有 ・ 無 （「有」の場合、接触した年月日 → 年 月 日）

※主として、インフルエンザについて （コロナを含む感染症も含む）

	体温	さむけ	せき	のどの痛み	鼻汁・鼻閉	下痢又は嘔吐	関節痛	臭覚障害 味覚障害	倦怠感	備考
記入例	朝 36.7℃	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	有 ☒ 無	有・ ☒ 無	有・ ☒ 無	
7日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月18日	夕 ℃									
6日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月19日	夕 ℃									
5日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月20日	夕 ℃									
4日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月21日	夕 ℃									
3日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月22日	夕 ℃									
2日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月23日	夕 ℃									
1日前	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
6月24日	夕 ℃									
開催日当日 6月25日	朝 ℃	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	

※保管期間：2週間(シュレッダーによる廃棄)