自己健康観察票

学籍番号（　　）　　所　属 学 科　（　　）

姓　　名（　　）　　生年月日　　（　　）

	症状/日付	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）
早上	体　温（填写）					
	鼻　水（有・无）					
	咳　嗽（有・无）					
	喘不上气（呼吸困难）（有・无）					
	身体乏力（疲倦感）（有・无）					
	其他症状（填写）					
晚上	体　温（填写）					
	鼻　水（有・无）					
	咳　嗽（有・无）					
	喘不上气（呼吸困难）（有・无）					
	身体乏力（疲倦感）（有・无）					
	其他症状（填写）					

	症状/日付	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）
早上	体　温（填写）					
	鼻　水（有・无）					
	咳　嗽（有・无）					
	喘不上气（呼吸困难）（有・无）					
	身体乏力（疲倦感）（有・无）					
	其他症状（填写）					
晚上	体　温（填写）					
	鼻　水（有・无）					
	咳　嗽（有・无）					
	喘不上气（呼吸困难）（有・无）					
	身体乏力（疲倦感）（有・无）					
	其他症状（填写）					

〇如有感冒发烧症状要自觉休息尽量不外出
〇如有感冒发烧症状要自觉每日测量体温，填写症状
〇有感冒症状及持续4日以上发热，体温超过37.5℃，或严重的身体乏力（疲倦感）及喘不上气（呼吸困难），则请向设置于最近的保健所等的“归国者及接触者咨询中心”（帰国者・接触者相談センター）咨询。如需要门诊，电话预约后，带上这张观察票