健康状態チェック表

※　＋:症状あり　　ー:症状なし

学科名　　助産学科　　看護学科3年課程　・　看護学科2年課程　（〇で囲んでください）

氏名

日付	体温			咳	鼻汁	のどの痛み	くしゃみ	下痢	嘔吐	腹痛	だるさ	頭痛	筋肉痛	味覚異常	嗅覚異常	学生の外出先（交通手段）	同居者の健康状態		同居者の外出先（交通手段）
	朝	登校日	夕														体温（度）	諸症状の有無	
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			
／　（　）																			