

健康チェックシート

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。

健康観察中に症状が出た場合は速やかに以下窓口に電話連絡の上、医療機関を受診してください。

* 沖縄県新型コロナウイルス感染症に関する相談窓口（コールセンター）※24時間対応

：TEL 098-866-2129

またその結果を沖縄県立芸術大学保健室に電話等でお知らせください。

* 沖縄県立芸術大学保健室（教務学生課経由）：TEL 098-882-5080

氏名		携帯電話	
学部等		メールアドレス	
学生番号			

訪問先：国/都市（		）
期間：	年 月 日	～ 年 月 日
帰沖（来沖）日：	年 月 日	

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無
1日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
2日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
3日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
4日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
5日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
6日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
7日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有（ ）

氏名	
学部等	
学生番号	

日数	日付	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	病院受診の有無
8日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
9日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
10日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
11日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
12日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
13日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
14日	/	朝	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()
		夕	なし 咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水		無 有 ()

問い合わせ先：沖縄県立芸術大学保健室
TEL：098-882-5080（教務学生課経由）
メール：kyomu@okigei.ac.jp
FAX：098-882-5033