

健康チェック & 行動履歴シート

問い合わせ先・提出先

【学 生】 学生支援課 TEL:0258-47-9253、9250 E-mail:gakuseigroup@jcom.nagaokaut.ac.jp

【教職員】 危機対策本部事務局 TEL:0258-47-9201 E-mail:kiki@jcom.nagaokaut.ac.jp

【本シートの目的】

本シートは、万一、陽性者又は濃厚接触者となった場合に、他の接触者を特定し、感染拡大の防止につなげるために必要となるものです。ご協力をお願いします。

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。また、濃厚接触した者等を含め、記憶の確かなうちに日々記録してください。※濃厚接触した者とは「1メートル以内かつ15分以上の接触のあった者」をいう。

新型コロナウイルスに感染したことが判明した場合、或いは濃厚接触が疑われる場合には、メールで大学の危機対策本部事務局まで本シートに記載し提出をお願いします。

(各自で本シートと同様の内容を日々スケジュール帳等で記録管理願います。)

氏 名		連絡先電話番号	
所 属		メールアドレス	
学生：学籍番号		教職員：職員番号	
学生寮に入居の場合、寮名と室番号を記入してください。()			

※病院等、医療機関の受診があった場合は、下記を記入してください。

病院等名		受診日・病状等	
------	--	---------	--

※ 県外へ行った場合およびイベント(ボランティア含む)に参加した場合は以下の項目をご記入ください。

訪問先：都市		訪問期間：	～
イベント名/参加日/開催場所			

日数	日付		熱感	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	濃厚接触した者の所属・氏名・行動内容
1日	1/27	朝	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 発症した2日前又は感染者と濃厚接触したと疑われる日 </div>				
		夕					
2日	1/28	朝					
		夕					
3日	1/29	朝					
		夕					
4日	1/30	朝					
		夕					
5日	1/31	朝					
		夕					
6日	2/1	朝					
		夕					

日数	日付		熱感	体温(°C)	呼吸器症状	その他の自覚症状	濃厚接触した者の所属・氏名・行動内容
7日	2/2	火	朝				
			夕				
8日	2/3	水	朝				
			夕				
9日	2/4	木	朝				
			夕				
10日	2/5	金	朝				
			夕				
11日	2/6	土	朝				
			夕				
12日	2/7	日	朝				
			夕				
13日	2/8	月	朝				
			夕				
14日	2/9	火	朝				
			夕				