

健康チェック表 【令和3年度一般入学試験用】

受験番号（ ） 氏名（ ）

- * 1日1回以上検温を行い、複数回測定した場合は一番高かった体温を記載してください。
- * 下記の症状の有無を確認し、○をつけてください。

本人												感染拡大地域にいる家族等との接触があった場合、その家族等接触者		
月日	体温	症状										体温(℃)	症状	
		咳	鼻汁	咽頭痛	頭痛	息苦しさ	強いだるさ	味覚障害	臭覚障害	その他	感染拡大地域への移動の有無と地域名等			
1/7	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/8	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/9	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/10	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/11	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/12	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/13	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/14	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/15	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/16	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/17	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/18	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/19	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/20	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				
1/21	℃	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有				

当日受付時	℃
-------	---

* 以下の質問にお答えください。

- 「新しい生活様式」を守った生活をしていた。 (はい ・ いいえ)
- 24時間以内に風邪薬・解熱剤・鎮痛剤などの薬を飲んでいない。 (はい ・ いいえ)
- 保健所から濃厚接触者に該当するとされ、1月21日は健康観察期間中である。 (はい ・ いいえ)
- 2週間の健康チェックで発熱または症状があり受診した。 (はい ・ いいえ)

※ この用紙は、試験当日の健康チェック時に提出してください。