

自己健康チェック ＜7日間＞

氏名(_____) 年齢(_____ 歳) 性(男・女)
 学生証番号(_____) 職員(勤務部署 _____)
 連絡先(電話 _____ E-mail _____)

渡航国 (_____)
 渡航期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
 日本でのインフルエンザワクチン接種歴 あり なし
 過去1年間に日本でインフルエンザにかかったか かかった(A型、B型) かかっていない

	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
朝	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)
	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)
	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)
	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)
	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)
	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)
	その他 ()	その他 ()	その他 ()	その他 ()
夕	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)
	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)
	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)
	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)
	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)
	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)
	その他 ()	その他 ()	その他 ()	その他 ()

	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	(予備) 月 日
朝	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)
	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)
	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)
	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)
	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)
	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)
	その他 ()	その他 ()	その他 ()	その他 ()
夕	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)	鼻汁 (+, -)
	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)	咽頭痛 (+, -)
	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)	寒気 (+, -)
	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)	咳 (+, -)
	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)	息苦しさ (+, -)
	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)	だるさ (+, -)
	その他 ()	その他 ()	その他 ()	その他 ()

異常あれば右記へ連絡
 チェック終了後右記に提出

千葉大学総合安全衛生管理機構
 電話: 043-290-2210、2214
 または090-4957-6530
 ファクス: 043-290-2211