

記入例を参考にご記入ください

健康調査票

お茶の水女子大学附属高等学校

入学式当日に、記入した本用紙を持参し、提出してください

生徒氏名	お茶の水 つぼみ (◎◎◎)
来校保護者連絡先(携帯電話)	090-****-0000

★当日、発熱(37.5℃以上)が確認された場合、入学式への参加は見合わせてください。

★入学式直前7日間の健康観察を必ず実施してください。

- ① 発熱 (37.5℃以上の発熱または、平熱から1℃程度の上昇を目安とした発熱)
- ② 倦怠感あるいは活動性の低下 (いつもとは異なる、体が重い、だるい感じ、違和感)
- ③ 頭痛 (新たに生じた頭痛、いつもより程度、頻度の高い頭痛)
- ④ 感冒様症状 (鼻水、鼻閉、咽頭痛、咳、喀痰)
- ⑤ 呼吸困難感 (階段を登る、早足で歩く際の、あるいは安静時の息切れ、息苦しさ)
- ⑥ 消化器症状 (下痢、腹痛)
- ⑦ 味覚、嗅覚異常 (味や匂いが感じられない、感じ方が弱い)

	4月2日(金)から6日(火)	4月7日(水)	4月8日(木)
生徒本人	上記①から⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	体温 <input checked="" type="text" value="36.6"/> °C	体温 <input checked="" type="text" value="36.4"/> °C
平熱 <input checked="" type="text" value="36.5"/> °C		①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について		

同居家族

続柄 父	上記①から⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について		
続柄 母	上記①から⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について		
続柄 妹	上記①から⑦の症状が ない ・ <input checked="" type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が <input checked="" type="radio"/> ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について 7日前から鼻汁が出始め、4日前に、病院にてアレルギー性鼻炎と診断。3日前には、症状なくなる。		
続柄	上記①から⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について		
続柄	上記①から⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある	①～⑦の症状が ない ・ <input type="radio"/> ある
	症状について		

