One week自己健康管理票　島根大学医学部医学生　コロナ対策用

実習 講座、診療科名等(　　　　　　　　　　　　　　　　)　　氏名（　　　　　　　　　　）　学生番号（　　　　　　　　　　）

\*１日　24時間の中で、体温測定、健康管理のおおよその時間帯を設定して下さい。この管理票は実習終了時にそのコピーを各診療科に提出する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　月 | 　　　日月曜日 | 　　　日火曜日 | 　　　日水曜日 | 　　　日木曜日 | 　　　日金曜日 | 　　　日土曜日 | 　　　日日曜日 |
| 体温 | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ |
| 風邪症状 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 倦怠感 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 息苦しさ | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 咳 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 頭痛 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 筋肉または関節痛 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 嘔気・嘔吐 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 下痢 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 味覚、嗅覚の障害 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |

解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用の有無　　□あり　　□なし

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　月 | 　　　日月曜日 | 　　　日火曜日 | 　　　日水曜日 | 　　　日木曜日 | 　　　日金曜日 | 　　　日土曜日 | 　　　日日曜日 |
| 体温 | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ | 　　　　℃ |
| 風邪症状 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 倦怠感 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 息苦しさ | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 咳 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 頭痛 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 筋肉または関節痛 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 嘔気・嘔吐 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 下痢 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |
| 味覚、嗅覚の障害 | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － | + ・ － |

解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用の有無　　□あり　　□なし