|  |
| --- |
| 学医確認欄 |
|  |

自己健康管理表

＜2020.12.1更新＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名　　： | 所属： | | 居住地(市町村まで): |
| 学生番号： | 年齢：　　　歳 | 連絡先： | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | | 月 　日(　) | 月 　日(　) | 月 　日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月 　日(　) |
| 体温 | 朝 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 夜 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 症状 | 咳 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 喉の痛み | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 強いだるさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 息苦しさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 薬の内服 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| その他の症状 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 日付  ※ありの場合は症状を記載 | | 月 　日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) |
| 体温 | 朝 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 夜 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 症状 | 咳 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 喉の痛み | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 強いだるさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 息苦しさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 薬の内服 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| その他の症状 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 日付  ※ありの場合は症状を記載 | | 月 　日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月　 日(　) | 月 　日(　) |
| 体温 | 朝 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 夜 | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ | (　　　)℃ |
| 症状 | 咳 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 喉の痛み | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 強いだるさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 息苦しさ | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| 薬の内服 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |
| その他の症状  ※ありの場合は症状を記載 | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし | あり なし |

※①～③のいずれかに当てはまる場合は、下記いずれかの相談先に電話でご相談ください。

① 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある人

② 基礎疾患等を持っており、重症化しやすい人

③ ①・②に該当せず、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が4日以上続くか、4日を待たずとも

自身が「強い症状」だと思う

1. かかりつけ医がいる場合はかかりつけ医に相談
2. 診療可能と公表されている福岡県内医療機関 https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/shinryo-kensa-kohyo.html
3. 新型コロナウイルス関連受診相談先

■北九州市在住の方:0570-093-567(24時間受付）

■飯塚市在住の方　:0948-21-4972(平日8:30-17:00)　092-643-3288 (夜間休日）

■その他福岡県内在住の方:【福岡県庁HP】https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/covid-19-portal.html#a1-5

≪提出先≫(戸畑地区保健センター・工学部 学生係) E-mail:t.COVID-19.stu＠jimu.kyutech.ac.jp

(飯塚地区保健センター・情報工学部 学生係) E-mail:i.COVID-19.stu＠jimu.kyutech.ac.jp

(若松地区保健センター・生命体 学生・留学生係)E-mail:w.COVID-19.stu＠jimu.kyutech.ac.jp