

経過観察日誌

所 属

学籍番号・職員番号

氏 名

1. 一日2回（朝・晩）検温し、検温結果及びその際の症状を記載願います。
2. 経過観察期間中に発熱（37.5度以上）や呼吸器症状が出て4日（高齢者・基礎疾患等ある場合は2日）以上続いた場合は、最寄りの保健所に連絡してください。
3. 登校・出勤禁止に該当した場合は、解除にあたり、以下の時点までの内容を記載した経過観察日誌を保健管理センターにその日の午前10時までに以下の提出方法・提出先に提出し、確認を受けてください。確認を受け、保健管理センターから連絡があるまでは登校・出勤しないでください。

なお、附属病院職員は除きます。

○海外渡航・国内特定地域往来・濃厚接触者：自宅待機14日目の朝の検温実施時点

○発熱症状：1日2回（朝・晩）の検温結果で発熱（37.5℃以上）ではないことが4回継続し、症状が改善傾向となった日の翌日の朝の検温実施時点

（注）上記の日が土日休日の場合、直後の平日としてください。

日時		熱	咳・息苦しさ 全身倦怠感 筋肉痛	気になる 症状
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	

日時		熱	咳・息苦しさ 全身倦怠感 筋肉痛	気になる 症状
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	
月 日	：	. °C	有 ・ 無	
	：	. °C	有 ・ 無	

（提出いただいた本票に記載された情報のプライバシーは厳守いたします。）

提出方法：記載・入力した別紙「経過観察日誌」のファイル（全体を撮影した画像でも可）をメールに添付して下記提出先のメールアドレスに送付
提出先：弘前大学保健管理センター jm3118@hirosaki-u.ac.jp または jm3128@hirosaki-u.ac.jp