

健康チェック票（新潟県以外の地域へ移動した場合の健康観察） 学生用

学籍番号： _____

氏 名： _____

電話番号： _____

新潟大学

	チェック日	体温（℃）		症 状							
		朝	夕	咳	のどの痛み	鼻水・鼻詰り	頭痛	下痢・腹痛	強いだるさ	息苦しさ	その他
1日目	月 日										
2日目	月 日										
3日目	月 日										
4日目	月 日										
5日目	月 日										
6日目	月 日										
7日目	月 日										
8日目	月 日										
9日目	月 日										
10日目	月 日										
11日目	月 日										
12日目	月 日										
13日目	月 日										
14日目	月 日										

自ら行った対処

（例） ○月○日医療機関を受診した、○月○日に保健所に連絡した、○月○日市販薬を内服した、などを記入

※ 体温は一日2回（朝・夕）14日間測定してください。

※ 症状の各項目に、ある場合は○、ない場合は×を付けてください。

※ 特に症状等がなく経過した場合は、原則提出は不要ですが、提出を求められた場合は指示に従ってください。

※ 息苦しさ、強いだるさ、高熱等の強い症状のいずれかがある場合、発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合は、地域の「帰国者・接触者相談センター」（新潟市であれば新潟市保健所、Tel：025-212-8194）に電話で相談してください。

PCR検査などを受検することになった場合は、所属の学務係へ電話等で連絡してください。

行動履歴記録票 学生用

新潟大学

県外に移動，または県外から戻った際は，健康チェックと併せて行動履歴を記録してください。

例 ○月○日△△△△（出席者約○人）に出席のため□□県□□市へ移動（滞在日数○日）などを記入

	チェック日	行動履歴（新潟県から県外へ行った翌日，または県外から新潟県に戻った翌日以降の行動履歴（どこで，誰と会ったのか等）を記録してください。）
1日目	月 日	
2日目	月 日	
3日目	月 日	
4日目	月 日	
5日目	月 日	
6日目	月 日	
7日目	月 日	
8日目	月 日	
9日目	月 日	
10日目	月 日	
11日目	月 日	
12日目	月 日	
13日目	月 日	
14日目	月 日	