

健康チェック表（一般入試用）

受験番号 _____

氏名	年齢
住所	

日付		12月29日	12月30日	12月31日	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日
		水	木	金	土	日	月	火
体調管理項目	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咳（せき）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰（たん）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	倦怠感（だるさ）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味・においの異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢などの消化器症状	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	家族に発熱	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
家族に体調不良	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

日付		1月5日	1月6日	1月7日	1月8日	1月9日	1月10日	1月11日
		水	木	金	土	日	月	火
体調管理項目	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咳（せき）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	痰（たん）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻水	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	倦怠感（だるさ）	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味・においの異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢などの消化器症状	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	家族に発熱	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
家族に体調不良	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

受験日前 2 週間における以下の項目の有無

・新型コロナウイルス感染症陽性と判断された方との接触または濃厚接触者に特定	無	有
・同居家族や身近な人が濃厚接触者になった	無	有
・同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる	無	有
・過去 1 4 日以内に海外への渡航または海外在住者との濃厚接触がある	無	有
・過去 1 4 日以内に住んでいる地域以外への外出がある	無	有
・あると答えた方は、どこにいかれましたか？ ()		