

健康状態確認シート

Health Check Sheet

学部・研究科 Faculty/School Graduate School	医歯薬学総合研究科	受験番号 Examinee ID	氏名 name
---	-----------	---------------------	------------

※Please submit this form on the examination day when the proctor gives you the instructions.

		1日目 1st day	2日目 2nd day	3日目 3rd day	4日目 4th day	5日目 5th day	6日目 6th day	7日目 7th day	8日目 8th day	9日目 9th day	10日目 10th day	11日目 11th day	12日目 12th day	13日目 13th day	14日目 14th day	15日目 15th day	記入例 example entry
		2022/1/4	2022/1/5	2022/1/6	2022/1/7	2022/1/8	2022/1/9	2022/1/10	2022/1/11	2022/1/12	2022/1/13	2022/1/14	2022/1/15	2022/1/16	2022/1/17	2022/1/18	
体温 body temperature	37.5°C以上 37.5 or higher	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+ ⊖
症状 symptoms	のどの痛み sore throat	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	⊕・-
	鼻水 nasal discharge	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+ ⊖
	せき cough	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	⊕・-
	下痢 diarrhea	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+ ⊖
	鼻詰りが無いのに臭いや味がしない unexplained loss of smell or taste	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-

+ : あり Yes  
- : なし No