

健康チェック票（帰国・入国）学生用

学籍番号： _____

出国名： _____

氏名： _____

帰入国日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号： _____

待機場所： アパート・実家・ホテル・その他

	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	においがしない 味がわからない	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○日に医療機関を受診した、○月○日に保健所に連絡した、○月○日に市販薬を内服した、などを記入してください。

※ 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。

※ 強い症状（強いだるさ・息苦しさ・高熱等）がある場合、軽い症状（発熱や咳など）がある/続く場合は、 まずは、かかりつけ医に必ず電話で相談してください。かかりつけ医が症状に応じて、

「新潟市医師会新型コロナ相談外来」あるいは「帰国者・接触者相談センター」を紹介してくれます。

土日祝日・夜間は、新潟市急患診療センター（025-246-1199）に必ず電話で相談してください。

新潟市以外では地域の「帰国者・接触者相談センター」に必ず電話で相談してください。

※ PCR検査を受検することになった場合は、保健管理センターに必ず電話で連絡してください。

※ 14日分のチェックが終了したら、所属部局の学務係に提出してください。

★ 自宅などで待機し、人との接触を可能な限り控えてください。キャンパスへの出入りは禁止します。
 感染予防をした上で、食料品の買い物等必要最小限の外出をすることは可能です。

行動履歴記録票 学生用

入国した際は、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○日入国 出発地△△△ 経由地△△△ 到着地△△△ フライト情報○○○○○
 待機場所 □□□□□ホテル
 新型コロナウイルス検査実施 有・無
 新型コロナウイルス検査結果 陽性・陰性
 新潟への移動（日付、手段、同行者）、待機場所

	チェック日	行動履歴（入国した翌日以降の行動履歴（どこへ行ったか、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	