# 帰国後の健康管理について

## １　帰国後の注意事項

①　帰国後１４日間は自宅待機とし，外出は極力控えてください。

②　帰国日から１４日間は体温測定・記録（記録表に記入）してください。１４日間記録後，記録表を学生課へメール又はＦＡＸにて提出してください。

（学生課メールアドレス：art.gakusei@nihon-u.ac.jp　，学生課ＦＡＸ　03-5995-8329）

③　帰国日から１４日間以内に発熱（３７．５℃以上）かつ，呼吸器症状がある場合

⑴　他の人との接触を避け，マスクを着用するなどし，すみやかに本人又は保護者から居住地の「帰国者・接触者相談センター」に電話相談し，受診が必要か否か等の対応について指示を受けてください。同時に,指示結果を保健室（03-5995-8281）又は学生課（03-5995-8204）まで電話で報告してください。

⑵　受診の際は，記録した健康チェック表を医療機関に持参し，マスク着用し，公共交通機関は避けて受診してください。受診結果を必ず保健室（03-5995-8281）又は学生課（03-5995-8204）まで電話で報告してください。

## ２　注意する症状

**風邪の症状**や**37.5℃以上の発熱が４日以上**続いている（解熱剤を飲み続けなければならないときを含む），**強い倦怠感（だるさ）**や**息苦しさ（呼吸困難）**があるなど

（体温は目安として考え，苦痛症状がある場合は，すぐに「帰国者・接触者相談センター」に相談しましょう。）

日本大学芸術学部

学生番号（　　）　氏名（　　）

≪帰国後第１週目≫　＊朝・夜２回の体温測定と症状の有無を記載してください。

| | 項　目 | １日目<br>月　日（　） | ２日目<br>月　日（　） | ３日目<br>月　日（　） | ４日目<br>月　日（　） | ５日目<br>月　日（　） | ６日目<br>月　日（　） | ７日目<br>月　日（　） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 朝 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 息切れ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 痰 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 喉の痛み | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 鼻水 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 筋肉痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 頭痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 下痢・嘔吐 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 夜 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 息切れ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 痰 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 喉の痛み | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 鼻水 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 筋肉痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 頭痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 下痢・嘔吐 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |

学生番号（　　）　氏名（　　）

≪帰国後第２週目≫　＊朝・夜２回の体温測定と症状の有無を記載してください。

| | 項　目 | ８日目<br>月　日（　） | ９日目<br>月　日（　） | 10 日目<br>月　日（　） | 11 日目<br>月　日（　） | 12 日目<br>月　日（　） | 13 日目<br>月　日（　） | 14 日目<br>月　日（　） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 朝 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 息切れ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 痰 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 喉の痛み | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 鼻水 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 筋肉痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 頭痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 下痢・嘔吐 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 夜 | 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| | 咳 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 息切れ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 痰 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 喉の痛み | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 鼻水 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 筋肉痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 頭痛 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| | 下痢・嘔吐 | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |