

体調確認票

学生番号 () 氏名 ()

連絡先 (携帯電話番号)

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ①5日以内に37.5℃以上（または平熱+1℃以上）の発熱がある | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ②感冒症状（咳・鼻水・のどの痛み・だるさ（倦怠感））や息苦しさ（呼吸困難）がある | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ③味覚（あじ）や嗅覚（におい）がよくわからなくなった | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ④新型コロナウイルス感染者と直近14日以内に接触したことがあった | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ⑤普段接触している方に、上記①～③の症状のいずれかが直近14日以内にあった | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

1つでも☑ありの場合は、以下の条件を満たしてから、健診を受診してください。

<条件>

- ①解熱後5日経過
- ②, ③症状の消失
- ④, ⑤接触後14日経過

健診を受けられる状況になれば、まずは保健管理センターへご連絡ください。

岡山大学保健管理センター

Email : kenshinyoyaku@okayama-u.ac.jp

TEL : 086-251-7217

健診受診当日要チェック！！

- 在校生：Moodleで問診票を入力・印刷しましたか？
- 学部新生：健康問診票をダウンロード印刷して記入しましたか？
- 胸部レントゲン撮影用の付属物（ボタン、ファスナー、レース、プリント等）のない無地のTシャツを準備しましたか？
- 貴重品や脱衣した服等を入れる袋を準備しましたか？