

# 東北医科薬科大学 健康チェック表

本チェック表は、本学に入学することに伴い新入生の健康管理をして頂くための表です。  
4月5日(月)のオリエンテーション、4月6日(火)の入学宣誓式の時に確認するので、忘れずに持参してください。

受験番号

氏名

毎日下表の項目について記入してください。  
体温以外は、症状がある場合は、「○」、症状が無い場合には、「×」を記入してください。  
なお、持病や食あたり並びに花粉症などの原因が推測されるものを除きます。

	朝の体温	全身症状			呼吸器症状			消化器症状		嗅覚喪失 味覚障害
		倦怠感	筋肉痛 関節痛	頭痛	咽頭痛	鼻汁 咳痰	息切れ 呼吸困難	嘔気 嘔吐	下痢 腹痛	
3月23日(火)	. °C									
3月24日(水)	. °C									
3月25日(木)	. °C									
3月26日(金)	. °C									
3月27日(土)	. °C									
3月28日(日)	. °C									
3月29日(月)	. °C									
3月30日(火)	. °C									
3月31日(水)	. °C									
4月1日(木)	. °C									
4月2日(金)	. °C									
4月3日(土)	. °C									
4月4日(日)	. °C									
4月5日(月)	. °C									
4月6日(火)	. °C									

4月5日(月)のオリエンテーション、4月6日(火)の入学宣誓式については、当日、37.5℃を越える体温または、上の表に記載の症状がある場合は、大学の保健管理センターに電話連絡して今後の指示を受けてください。

問い合わせ先 東北医科薬科大学 保健管理センター

電話 022-234-4181 (代)