

久留米大学認定看護師教育センター 健康観察記録表

分野() 受験番号() 氏名()

毎日、以下の健康観察記録表をつけてください。該当箇所に もしくは、症状の詳細を記録してください。

健康記録 月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温(℃)							
症状なし							
倦怠感							
呼吸器症状 咳・呼吸困難感・鼻汁・鼻閉など							
咽頭痛							
嗅覚・味覚異常							
その他の症状 頭痛・下痢など							
同居家族の健康状態 発熱や倦怠感、呼吸困難感など							
行動履歴 県外への移動あり							
備考							
健康記録 月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温(℃)							
症状なし							
倦怠感							
呼吸器症状 咳・呼吸困難感・鼻汁・鼻閉など							
咽頭痛							
嗅覚・味覚異常							
その他の症状 頭痛・下痢など							
同居家族の健康状態 発熱や倦怠感、呼吸困難感など							
行動履歴 県外への移動あり							
備考							

***体温が37.5℃以上あるいは感冒様症状(倦怠感、咳、息苦しさ、咽頭痛、頭痛など)がある場合は受験不可です。**

***「健康記録表」は、入学試験当日に受付で提出してください。**