

学校感染症による欠席届 受付票

該当する病名・新型コロナウイルスによる欠席理由に○をご記入ください

新型コロナウイルスに感染したかは不明だが以下のような症状がある →発熱(37.5℃以上。37.5℃未満でも自身の平熱から+1℃以上)、せき、息苦しさ、強い倦怠感、味覚異常、嗅覚異常、下痢、腹痛など、普段と違った身体的な症状がある	<input type="checkbox"/>	インフルエンザ
	<input type="checkbox"/>	百日咳
	<input type="checkbox"/>	麻疹 (はしか)
	<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎 (おたふく風邪)
新型コロナウイルスに感染していると診断された	<input type="checkbox"/>	風疹
新型コロナウイルスに感染した方の濃厚接触者と判断され、自宅待機となった	<input type="checkbox"/>	水痘 (水ぼうそう)
	<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱 (プール熱)
海外渡航者または日本国外からの入国者で、日本への帰国または入国の日から14日を経過するまでの間	<input type="checkbox"/>	結核
	<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎
大東文化大学診療所長が必要と認めた場合	<input type="checkbox"/>	その他の感染症 (第3種学校感染症等)
	<input type="checkbox"/>	【病名： 】

◆以下の項目についてお答えください

メール送信日	
学籍番号	
学年	
フリガナ	
氏名	
連絡先 (携帯・自宅)	
発症日	
所属クラブ・サークル等	
受診医療機関名	
初診日	
備考	

※欠席届の取扱いについては各教員の裁量に委ねられています。

受 付 日 ※	
------------------	--

※学生支援センター記入

自己健康管理表

【学生】 学籍番号 () 所属学部学科 () 学部 () 学科 ()

【職員】 職員番号 ()

【氏名】 () 【年齢】 () 歳

	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
朝	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()
	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()
夜	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()
	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C	体温 () °C
	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()	★該当する症状に○をつける 自覚症状なし 倦怠感・頭痛・悪寒 関節痛・鼻汁・鼻詰まり 咳・痰・息苦しさ 味覚障害・嗅覚障害 下痢・腹痛 その他()

◆療養(自宅待機)期間全ての記録終了後、速やかに「db-absent@ic.daito.ac.jp」へご提出ください。

【問い合わせ先】 大東文化大学 板橋キャンパス保健室 T E L : 03 (5399) 7318 (内線2411)

東松山キャンパス保健室 T E L : 0493 (31) 1510 (内線6256)