経　過　記　録　票

学科　　コース　　学籍番号　　氏名

	月　日	体温	咳	鼻水 鼻づまり	呼吸困難	喉の痛み	吐き気 嘔吐	頭痛	倦怠感	関節痛 筋肉痛	下痢	味覚障害	嗅覚障害	その他
(例)	8/5朝	37.8℃	有	無	無	有	有	有	無	無	有	無	無	めまい
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														