

健康観察票

豊岡病院では、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、実習の受入れ7日前からの「健康観察票」の記入を必須としています。「健康観察票」は実習初日に確認しますので、実習担当者に提出してください。また、実習期間中は毎日健康観察を行い実習場所の所属長に健康状態を報告してください。
発熱等、風邪の症状がある時や急な嗅覚・味覚障害を自覚した場合は、来院せず、実習担当者に連絡してください。

	開始 7日前	開始 6日前	開始 5日前	開始 4日前	開始 3日前	開始 2日前	開始 1日前
日付	/	/	/	/	/	/	/
朝方体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
以下の該当する項目に○をつけてください。							
下記の全ての症状に該当しない							
呼吸器 症状	咳嗽						
	鼻汁・鼻閉						
	咽頭痛						
その他 症状	嗅覚味覚障害						
	嘔気・嘔吐						
	頭痛						
	全身倦怠感						
	下痢						
	その他						
備考							

実習開始日の7日前から実習当日までのあなたの行動歴について、以下の該当する項目に☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> ① 感染対策が徹底されていない飲食店、カラオケ店等とは利用していない <input type="checkbox"/> ② まん延防止等重点措置地域をはじめ感染拡大地域への不要不急の移動を原則自粛した <input type="checkbox"/> ③ 大人数・長時間におよぶ飲食はしていない <input type="checkbox"/> ④ 感染対策が徹底されていない飲食店、カラオケ店等でのアルバイトに従事していない <input type="checkbox"/> ⑤ 新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者と接触していない
--

報告日: 令和 年 月 日

学校名: _____

氏名: _____