**令和４年度　夏季地域医療実習　健康管理票**

実習２週間前より記入し、実習初日に保健所の担当者の方に提出してください。

8/18(木)にはその時点での記載内容を島根大学医学部学務課にメールで送ってください。

〇体温　　　　〇体調（咳や喉の痛み等）　　　　〇移動歴（島根県外への移動があったか）

〇行動歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 体　温 | 体　調 | 移動歴、行動歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

例： 5人以上での会食、人数に関わらず普段生活を共にしていない人との会食、冠婚葬祭への参加、普段生活を共にしていない人とのマスクを外しての会話、カラオケやライブなど大声を発する環境に滞在、部活動などで交流試合等により普段生活を共にしていない人とのマスクなしでの接触　等々