自己健康管理表

所属機関等名称(　　　　　　　　　　　　　)　　氏名（　　　　　　　　　　　　）　受入れ部署（　　　　　　　　　　　　　）

\*１日　24時間の中で、体温測定、健康管理のおおよその時間帯を設定して下さい。

\*来院日に受入れ部署にご提示いただきますようお願いいたします。

**実習・研修等開始前直近14日間の行動歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家族以外の有症状者（新型コロナ陽性者・未確認者含む）と接触したことがあった。 | あり | なし |
| 同居している家族等に発熱・咳・咽頭痛・息苦しさや倦怠感の症状がある。 | あり | なし |

実習・研修等開始２日前からの健康管理

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　 | 月　日 | 月　日 | 月　日（開始日） | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳・鼻水 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 倦怠感 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 息苦しさ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 咽頭違和感 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 頭痛 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 筋肉または関節痛 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 嘔気・嘔吐 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 下痢 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 味覚・嗅覚障害 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |

自己健康管理表

所属機関等名称(　　　　　　　　　　　　　)　　氏名（　　　　　　　　　　　　）　受入れ部署（　　　　　　　　　　　　　）

\*１日　24時間の中で、体温測定、健康管理のおおよその時間帯を設定して下さい。

\*来院日に受入れ部署にご提示いただきますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳・鼻水 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 倦怠感 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 息苦しさ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 咽頭違和感 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 頭痛 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 筋肉または関節痛 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 嘔気・嘔吐 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 下痢 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 味覚・嗅覚障害 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| 解熱鎮痛薬（NSAIDs）の服用 | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ | +・－ |
| その他 |  |  |  |  |  |  |  |