

実習・見学 健康状態調査表（実習中の記録）

所属長へ毎日提出し確認印を押してもらってください。

施設・学校名	
氏名	

※感染が高まる「5つの場面」を避けてください：

- ① 飲食を伴う懇親会
- ② 大人数や長時間の飲食（家族以外との会食は5人以内）
- ③ マスクなしでの会話
- ④ 狭い空間での共同生活 ⑤ 休憩室、更衣室など

※クラスターが発生しやすい施設の利用は禁止です：

接待を伴う飲食店・ライブハウス・カラオケ・ナイトクラブ・ホストクラブ・キャバレー等

※移動の際には必ずマスクの着用を遵守して下さい

※中国四国地方以外への移動を避けて下さい

※感染流行地域への移動を避けて下さい

※所属先（施設・学校等）の許可がなければお受けできません

日付	発熱 (37.5℃以上) 連絡ください		呼吸器症状等 (咳、咽頭痛、倦怠感、息苦しさ、胃腸症状、倦怠感など) ※花粉症を除く		味覚・嗅覚 障害		海外渡航・ 県外への外出 (出張含む)		三密になる場所への参加 (密閉・密集・密接が該当するもの)		有りの場合の詳細	所属長 ^④
	朝	夕										
	例37.3℃	36.5℃	有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		
			有	無	有	無	有	無	有	無		

実習中に、37.5℃以上の発熱、著大な倦怠感、味覚・嗅覚以上、その他体調不良などある場合は、各所属のICTか藤岡副院長へご連絡ください。