

# 実習中体調管理チェックシート

カルテ番号： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

フリガナ： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

実習期間： \_\_\_\_\_

日付	朝		夕		健康状態					行動歴	
	時間	体温	時間	体温	咳	痰	喉の痛み	だるさ	その他 ※1	リスク ※2	濃厚接触者との接触
/		℃		℃	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・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

- ・事前にお渡ししている【実習受け入れ時のCOVID-19感染症への対応について】に従って行動をしてください。
- ・発熱あるいは感冒症状やその他気になる症状がある場合、または濃厚接触者になった場合は、速やかに実習指導者に申し出てください。
- ・健康状態（その他※1）：息苦しさ、頭痛、下痢など普段と違う症状を示します。
- ・行動歴（リスク※2）：感染のリスクとなり得る行動、繁華街への外出、カラオケイベント参加、飲み会の参加、アルバイトなど不要不急の外出を示します。