

別紙②

## 実習・研修生用<健康観察シート>

研修・実習前14日前より以下の項目に沿って健康観察、記録を行い、実習7日前にFaxまたは右記QR先へ調査票および当シートを送ってください。なお健康観察・記録は実習終了まで継続してください。



※一日2回体温測定と風邪症状のチェックを行い、結果を記録する。

研修・実習部署：

氏名：

日付	体温	風邪症状	体温	風邪症状
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	
	朝		夕	

風邪症状とは、以下の症状で「通常とは異なる」症状がある場合を指します。

- 咳・痰・鼻汁・咽頭痛・頭痛・倦怠感・呼吸苦・消化器症状（嘔気/嘔吐・下痢）
- 味覚障害・嗅覚障害・目の痛み・結膜の充血

不明な点や相談事項がある場合は、  
受入部署の責任者へ連絡してください。

甲府共立病院 TEL：055-226-3131

FAX：055-226-9715