

病院実習（研修）・見学等期間中における体温・諸症状等の自己管理チェックリスト

他機関からの受入用

氏名 _____

(記入例)

| 日付 | 7月1日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 体温 | 36.5°C | °C |
| 上気道炎症状 (鼻汁、咽頭痛、 咳など) | あり | | | | | | | | | | | | | | |
| 全身倦怠感 | — | | | | | | | | | | | | | | |
| 呼吸困難、息切れ | — | | | | | | | | | | | | | | |
| 嘔気嘔吐・下痢 | — | | | | | | | | | | | | | | |
| 嗅覚味覚の異常 | — | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の症状 | 頭痛、関節痛 | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 花粉症の症状 あり | | | | | | | | | | | | | | |

*本チェックリスト記載にあたっての留意点

- ① 実習期間中は、毎日記載する（土日祝日も）
- ② 毎回の実習開始時に、指導教員に記載内容を確認してもらう
- ③ 症状がある場合は、自発的に申告する
- ④ 37.5度以上の発熱あるいは症状があるときは、来院せず、所属施設もしくは当院の受け入れ部署に連絡する

*実習開始時に申告した以下の事項に変更があった場合は、速やかに当院の受け入れ部署に申告すること

- 新型コロナウイルス感染症の感染者もしくは濃厚接触者になっていない。
- 通学先（勤務先）施設で、現在新型コロナウイルスの施設内感染（クラスター）が生じていない。
- 当学の「新型コロナウイルス感染拡大に係る注意喚起」の最新版に規定されている内容を熟読の上理解し、実習開始の2週間前から遵守している。