体験・見学前2週間の健康チェックシート

※37. 5度以上の発熱と下記の症状に「あり」とチェックがついた場合は、淡路医療センター 教育担当師長に報告(電話もしくはメール)をお願いします。 ※病院見学前に淡路医療センター 教育担当師長に提出してください

学校名•勤務病院名: 見学者氏名:

<u> 学校名•勤</u>	<u> </u>	院名: 見学者氏名:												
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度
咳	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし
	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり
咽頭痛	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし
	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり
痰	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし
	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり
鼻水·鼻閉	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし
感	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり
倦怠感	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	口なし	□なし	口なし	口なし	口なし	口なし	口なし	口なし	口なし
	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	口あり	□あり	口あり	口あり	口あり	口あり	口あり	口あり	口あり
筋肉痛	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	□なし	口なし	口なし	口なし	口なし
	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	□あり	口あり	口あり	口あり	口あり
味覚•臭覚	□なし	□なし	口なし	□なし	□なし	口なし	口なし	口なし	口なし	□なし	口なし	口なし	口なし	口なし
異常	□あり	□あり	口あり	□あり	□あり	口あり	口あり	口あり	口あり	□あり	口あり	口あり	口あり	口あり
下痢	□なし	□なし	口なし	□なし	□なし	□なし	口なし	口なし	口なし	□なし	口なし	口なし	口なし	口なし
	□あり	□あり	口あり	□あり	□あり	□あり	口あり	口あり	口あり	□あり	口あり	口あり	口あり	口あり
嘔気∙嘔吐	□なし	□なし	口なし	□なし	□なし	□なし	口なし	口なし	口なし	□なし	口なし	口なし	口なし	□なし
	□あり	□あり	口あり	□あり	□あり	□あり	口あり	口あり	口あり	□あり	口あり	口あり	口あり	□あり
そ の 他 の 症状	口なり 立あり 症状:	口なり 立あり 症状:	口なり 丘 状:	口なり 企状 :	口なり 立まり 症状:	口なり 立 数り 症状:	口なり ロあり 症状:	口なり 丘 数り 症状:	口なり ロあり 症状:	口なり 立あり 症状:	口なり 丘 状:	口なり 立 状:	口なり 立 状:	口なり 丘 状: