

健康観察・行動記録表 実習開始2週間前～

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのセルフチェック表です。
研修初日に提出してください。

学校名 _____

氏名 _____

日付 (曜日)	体温(°C) 朝・夕	自覚症状	具体的な症状	行動記録 (いつ・どこで・誰と等を記載)
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		

具体的な症状の記入例

せき・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・倦怠感・頭痛・下痢・味覚症状・嗅覚異常

健康観察・行動記録表 実習開始1週間前～

新型コロナウイルス感染拡大防止のためのセルフチェック表です。
研修初日に提出してください。

学校名 _____

氏名 _____

日付 (曜日)	体温(°C) 朝・夕	自覚症状	具体的な症状	行動記録 (いつ・どこで・誰と等を記載)
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		
/ ()		無・有		

具体的な症状の記入例

せき・のどの痛み・鼻汁・鼻閉・倦怠感・頭痛・下痢・味覚症状・嗅覚異常