

氏名

(記入例)															
日付	7月1日 水														
体温	36.5														
嗅覚異常	-														
味覚異常	あり														
咳	あり														
呼吸苦	-														
倦怠感	-														
鼻汁・鼻閉	あり														
咽頭痛	-														
嘔気・嘔吐	-														
下痢	-														
頭痛	-														
その他症状	腹痛														
通学以外で移動した 地域 <small>（海外、感染経路不明の新型コロナウイルス患者が多発している地域に移動した場合、2週間の実習不可）</small>	大阪														
本院の方針から外れ ている食事会・外食 への参加	-														
その他（気になること 等）	イネ科 の花粉 症														

※1. 本チェックリスト記載にあたっての留意点

- ① 日々の実習前に、指導教員へ記載内容を確認してもらうこと。
- ② 発熱や感冒症状等がある場合は、自発的に申告すること。
特に以下のいずれかの場合は来院せず、所属機関もしくは実習（研修）・見学受入れ部署に連絡してください。
 - ・体温が37.5℃以上のとき
 - ・新たに嗅覚・味覚異常があるとき
 - ・「食事会や外食への参加」に加えて発熱あるいは嗅覚・味覚異常以外の何かの症状があるとき
- ③ 実習期間中は、土曜・日曜・祝日についても記載すること。

※2. 実習開始前に申告いただいた以下の項目について、変化があった場合は速やかに申告すること。

- 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染の濃厚接触者になっていない。
- 現在、感冒様症状等、感染を疑う症状を認めない。
- 過去2日以内に発熱を認めていない。
- 現在勤務（通学）する施設は、緊急事態宣言の対象区域内にない。
- 勤務（通学）する施設では、現在、新型コロナウイルスの院内（施設内）感染は生じていない。
- 「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・理解し、2週間前から遵守している。

※3. 実習（研修）・見学期間終了時には、本紙を受入れ部署に提出してください。