体調管理表

学校名（　　　　　　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　　　　　　）

新型コロナウイルスの感染対策として、事前の体調の経過を確認させていただきます。

以下の項目をチェックし、オープンスクール当日にご持参ください。

　プリントアウトができない場合は以下の内容を別紙に記載し、用紙を提出して下さい。

当日朝、検温をしてから来てください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時　　　　　　症状 | 8月3日（月） | 8月4日（水） | 8月5日（水） | 8月6日（木） | 8月7日（金） | 8月8日（土） | 8月9日（日） |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 鼻汁 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 倦怠感 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 味覚・嗅覚の違和感 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
|  |
| 日時　　　　　　　症状 | 8月10日（月） | 8月11日（火） | 8月12日（水） | 8月13日（木） | 8月14日（金） | 8月15日（土） | 8月16日（日） |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 咳 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 鼻汁 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 倦怠感 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 味覚・嗅覚の違和感 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |

※咳、鼻汁、味覚・倦怠感、嗅覚の違和感の欄は有無のどちらかに○をつけてください。

□2週間以内の海外旅行　　　　　　　　　　（　有　・　無　）

□2週間以内に海外旅行を接触した人との接触（　有　・　無　）

□2週間以内（7月1日以降）の県外移動　　（　有　・　無　）

　→有の場合　いつ：【8月　日】

　　都道府県名（　　　　　　　　　）

□新型コロナウイルス感染者との接触歴（　有　・　無　）

　→有の場合　いつ頃、どのような方と接したのか教えてください

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

独立行政法人国立病院機構高知病院附属看護学校