

健康観察・行動記録表

氏名	
----	--

実習開始日	年 月 日
-------	-------

- ・実習2週間前から記載する **体調異常があれば、当日教員へすぐに報告をする**
- ・症状の有無；症状がなければ なし と記載
咽頭痛、咳嗽、鼻水、味覚・嗅覚異常、全身倦怠感、下痢等
- ・行動履歴；感染リスクが高い行動があった場合、主に滞在した場所と滞在の目的を記載

		朝 体温	症状の有無	夕 体温	症状の有無	行動履歴等を記載
14日前	月 日					
13日前	月 日					
12日前	月 日					
11日前	月 日					
10日前	月 日					
9日前	月 日					
8日前	月 日					
7日前	月 日					
6日前	月 日					
5日前	月 日					
4日前	月 日					
3日前	月 日					
2日前	月 日					
1日前	月 日					