

入館チェックリスト(実習生用)

以下の□項目にレ点を入れてください。

●過去2週間以内の症状確認

- 咳、のどの痛み、通常平熱を超えた発熱がない 体温 _____ °C
- 味・匂いの異常がない
- 息苦しさや体のだるさ(倦怠感)はない

●過去2週間以内の接触確認 (※家族・親族、友人等も)

- 海外への渡航歴または居住していない
- 感染拡大地域へ行ってない。または、感染拡大地域からの来訪者と接していない
- 新型コロナウイルス感染症と診断された方と接していない
- 新型コロナウイルス感染症の検査を受けたことがない

●過去2週間以内の行動確認 『3密(密閉・密接・密集)』の回避

- 人が密集している繁華街へ行ってない
- 飲食を伴う交流会や食事会に参加していない
- 家族以外の複数人で近距離での会話や食事をしていない
- 不特定多数の人々が集まるイベント等に参加していない

上記の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

学校名 _____

実習生 氏名 _____

実習責任者 印

鈴鹿中央総合病院 病院長