

健康観察記録表(R4年度教育実習生用)

氏名 _____ (平熱 _____ °C)

感染症拡大防止のための健康状態チェック表です。教育実習期間中、毎日必ず体温・体調チェックを行ってください。、そしてこの記録表を必ず記入、持参して教育実習を行ってください。体調の異変があれば直ちに実習を中止せざるを得ない場合もありますので、慎重な行動をお願いします。

月日	曜日	体温(°C) (:)				身体の様子 (症状がある時は○し、詳細は記入)		備考 (受診、行動歴など)
		朝	昼(任意)		夜	症状有無	症状の様子	
(記入例)		36.8 (8:00)	36.9 (8:01)	37.2 (12:10)	36.8 (20:00)	○	鼻水	アレルギーの薬を飲んでいる
5/16	月							
5/17	火							
5/18	水							
5/19	木							
5/20	金							
5/21	土							
5/22	日							
5/23	月							
5/24	火							
5/25	水							
5/26	木							
5/27	金							
5/28	土							
5/29	日							
5/30	月							
5/31	火							
6/1	水							
6/2	木							
6/3	金							
6/4	土							
6/5	日							
6/6	月							
6/7	火							
6/8	水							
6/9	木							
6/10	金							
6/11	土							
6/12	日							
6/13	月							
6/14	火							
6/15	水							
6/16	木							
6/17	金							