市立福知山市民病院　看護部　インターンシップ

**体調チェック表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | |
|  | |
| 日付 | 体温 | 症状の有無チェック |
| 3/11（火） | ℃ | □咳　　　　　　　　　（　有　・　無　）  □のどの痛みや違和感　（　有　・　無　）  □頭痛　　　　　　　　（　有　・　無　）  □倦怠感　　　　　　　（　有　・　無　）  □鼻汁　　　　　　　　（　有　・　無　）  □嘔気・嘔吐・下痢などの消化器症状（　有　・　無　）  □その他　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 3/12（水） | ℃ | □咳　　　　　　　　　（　有　・　無　）  □のどの痛みや違和感　（　有　・　無　）  □頭痛　　　　　　　　（　有　・　無　）  □倦怠感　　　　　　　（　有　・　無　）  □鼻汁　　　　　　　　（　有　・　無　）  □嘔気・嘔吐・下痢などの消化器症状（　有　・　無　）  □その他　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 3/13（木） | ℃ | □咳　　　　　　　　　（　有　・　無　）  □のどの痛みや違和感　（　有　・　無　）  □頭痛　　　　　　　　（　有　・　無　）  □倦怠感　　　　　　　（　有　・　無　）  □鼻汁　　　　　　　　（　有　・　無　）  □嘔気・嘔吐・下痢などの消化器症状（　有　・　無　）  □その他　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） |

・3日以内に体温37.5℃以上になっていない　　（　はい　　・　いいえ　）

・7日以内に同居家族や学校・アルバイト先でCOVID-19感染者や濃厚接触者が出ていない

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　はい　　・　いいえ　）

・ワクチン接種　（　　）回済み　　最終接種日　（　　　／　　　）

**※体調チェック表はインターンシップ当日に受付へ提出して下さい**