

出席確認・健康状態申告シート

| | | | |
|---------|---|-----------------------------|----------|
| 実 習 日 | 令和 年 月 日 | | |
| 受 講 番 号 | | 氏 名 | |
| 勤 務 先 | | | |
| 今日の体温 | ℃ | 過去1週間以内に、37.5度以上の発熱がありましたか？ | あった・なかった |

明らかな持病以外の症状で、自覚している症状及び県外移動歴についてお答えください。

| | |
|--|---------|
| 1 頭痛はありませんか？ | ある ・ ない |
| 2 倦怠感はありませんか？ | ある ・ ない |
| 3 鼻汁は出ていませんか？ | ある ・ ない |
| 4 咽頭痛はありませんか？ | ある ・ ない |
| 5 咳は出ていませんか？ | ある ・ ない |
| 6 息苦しさはありませんか？ | ある ・ ない |
| 7 味覚障害はありませんか？ | ある ・ ない |
| 8 嗅覚障害はありませんか？ | ある ・ ない |
| 9 下痢はありませんか？ | ある ・ ない |
| 10 吐き気はありませんか？ | ある ・ ない |
| 11 その他、何か気になる症状はありませんか？ | ある ・ ない |
| 12 本人または同居する家族等に、14日間以内に特定警戒都道府県への移動歴はありますか？ | ある ・ ない |

※こちらの用紙は実習期間のみ使用してください。