

三重大学医学部附属病院訪問前 健康チェック・行動チェック表

所属名 _____

氏名 _____

下記申告に虚偽がないことを誓います。 2021年 月 日 署名

※当院訪問・作業予定日の2週間前から、訪問日当日朝まで毎日記載し、訪問日には本表を持参し三重大学病院の担当部署責任者の確認を受ける。体温は毎朝自宅で測定すること。
 ※観察期間中に発熱（37.5℃以上）や咽頭痛、咳などがあるときは訪問日まで、三重大学病院の担当部署責任者に連絡し指示を仰ぐこと。
 ※大学病院内では、病院教職員と同様に、マスクを着用すること。

記載例：木曜日が実習開始初日・訪問日の場合は、本表3週目（右）の木曜日を訪問日とし、1週目の木曜日（左）から記載する。

曜日	1週間前							1週間前							1週間前						
月/日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
体温（℃）																					
測定値（℃）																					
呼吸器症状																					
咳																					
咽頭痛																					
鼻汁・鼻閉																					
消化器症状																					
嘔気																					
嘔吐																					
腹痛																					
下痢																					
その他の症状																					
頭痛																					
倦怠感																					
味覚・嗅覚異常																					
食欲低下																					
移動歴（帰省も含む）																					
県外																					
海外																					
特記事項 （具体的な訪問地を記載すること）																					

三重大学病院
担当責任者署名 _____

※症状があるときは○、ないときは—と記載する。「健康管理チェック・行動チェック表」は実習初日・訪問日に持参し、三重大学病院の担当部署責任者のチェックを受けること。
 ※移動歴は具体的な訪問地を特記事項に（特に3密になりやすいライブハウス、スポーツクラブ、ナイトクラブなどは必ず）記載する。海外渡航者との接触がある場合も特記事項に記載する。

【本表は作業終了後、3か月間、三重大病院の担当部署で保存する】