

## 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

下記申告に虚偽がないことを誓います。

氏名	訪問日	/	/						
所属名									
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日									
体温 (°C)									
症状なし									
症状あり									
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									
その他の症状									
(上記の内容)									
移動歴 (帰省も含む)									
三重県外									
海外									
特記事項 (具体的な訪問地を記載すること)									

※当院訪問・作業予定日の7日前から、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°C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。

※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：三重大学病院への訪問当日が一番右側に来るように記載する。

三重大学病院  
担当責任者署名

※月/日、曜日、体温を記載し、症状なし/ありのいずれかに●をつける。症状がある場合は該当する症状に☑をつける。

【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記載(特に3密になりやすい場所への訪問があれば、その旨記載)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。

【本表は訪問終了後、2週間、三重大病院の担当部署で保存する】