

病院実習生チェックシート

岡山大学病院では、新型コロナウイルスなどによる集団感染を防止するため、実習開始時に体調確認を行っています。

- ※ 病院内でのマスク着用、必要時での手指消毒を励行して下さい。
- ※ 発熱など体調不良が見られれば、早急に、診療科担当者に連絡して下さい。その際、指示があるまで自宅待機して下さい。

病院実習期間について	
実習期間（西暦）	年 月 日 ~ 年 月 日
実習者名	

実習開始当日における実習者の体調などについてお聞きします		
質問内容	該当するところに、✓ を入れて下さい	
本日、発熱・咳嗽・咽頭痛など、普段の体調と比べて具合の悪いところはありませんか？ (体温が普段より1.0度以上高いなど)	<input type="checkbox"/> 具合の悪いところはありません	<input type="checkbox"/> 具合の悪いところがあります どのような？ ()
7日前から現在まで、上記の症状はありませんか？	<input type="checkbox"/> 上記の症状はありません	<input type="checkbox"/> 上記の症状はあります いつ・どのような？ ()
7日前から現在まで、新型コロナウイルス感染症と診断されたことはありませんか？	<input type="checkbox"/> 診断されたことはありません	<input type="checkbox"/> 診断されたことはあります いつ？ ()
7日前から現在まで、身近にいる方（友人を含む）が新型コロナウイルス感染症と診断されたことはありませんか？	<input type="checkbox"/> 診断されたことはありません	<input type="checkbox"/> 診断されたことはあります いつ・どなたですか？ ()