

新型コロナウイルス感染症 体調管理シート 1

研修名 2019年度専門研修課程Ⅰ・更新研修前期（第2期）

氏名 _____

受講番号 _____

私は受講に当たり以下のとおりご報告し、研修終了後までは主催者の指示に従います。

【本人に関すること】

	7日前 12/8	6日前 12/9	5日前 12/10	4日前 12/11	3日前 12/12	2日前 12/13	1日前 12/14	当日 12/15		
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃		
以下の記入は研修当日の朝に行ってください。										
咳、のどの痛み	ある（いつから _____）							・	ない	
発熱症状	ある（いつから _____）							・	ない	
痰が出る症状	ある（いつから _____）							・	ない	
鼻水が出る症状	ある（いつから _____）							・	ない	
強い倦怠感	ある（いつから _____）							・	ない	
味覚・嗅覚の異常	ある（いつから _____）							・	ない	
2週間以内	新型コロナウイルス感染者との接触	ある（いつから _____）							・	ない
	濃厚接触者になったこと	ある（いつから _____）							・	ない
その他の体調不良	ある（いつから・具体的に _____）								ない	

【ご家族・同居人に関すること】

以下の記入は研修当日の朝に行ってください。										
発熱症状	ある（誰 _____）							・	ない	
新型コロナウイルス感染										
新型コロナウイルス感染疑い										
2週間以内	新型コロナウイルス感染者との接触	ある（いつ _____）							・	ない
	濃厚接触者になったこと	ある（いつ _____）							・	ない
その他の体調不良	ある（いつ・具体的に _____）								ない	

※体調管理シートは朝の受付で提出していただきます。忘れた場合は、会場に入室でないため、受講ができませんのでご注意ください。

記入にあたって

提出日：12月15日受付時

新型コロナウイルス感染症 体調管理シート 1

研修名 2019年度専門研修課程Ⅰ・更新研修前期（第2期）

氏名 _____ 受講番号 _____

私は受講に当たり以下のとおりご報告し、研修終了後までは主催者の指示に従います。

【本人に関すること】

	7日前 12/8	6日前 12/9	5日前 12/10	4日前 12/11	3日前 12/12	2日前 12/13	1日前 12/14	当日 12/15
体温（朝）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
以下の記入は研修当日の朝に行ってください。								
咳、のどの痛み	ある（いつから）		）	・	ない			
発熱症状	ある（いつから）		）	・	ない			
痰が出る症状	ある（いつから）		）	・	ない			
鼻水が出る症状	ある（いつから）		）	・	ない			
強い倦怠感	ある（いつから）		）	・	ない			
味覚・嗅覚の異常	ある（いつから）		）	・	ない			
2週間以内	新型コロナウイルス感染者との接触	ある（いつから）		）	・	ない		
	濃厚接触者になったこと	ある（いつから）		）	・	ない		
その他の体調不良	ある（いつから・具体的に）		ない	）				

【ご家族・同居人に関すること】

以下の記入は研修当日の朝に行ってください。

発熱症状	ある（誰）		）	・	ない			
新型コロナウイルス感染								
新型コロナウイルス感染疑い								
2週間以内	新型コロナウイルス感染者との接触	ある（いつ）		）	・	ない		
	濃厚接触者になったこと	ある（いつ）		）	・	ない		
その他の体調不良	ある（いつ・具体的に）		ない	）				

●記入例・記入方法

本人についての記録

- ・研修日の7日前(12/8から)検温を記録
- ・毎日同じ時間帯での検温が望ましい
- ・「当日朝」は家を出る前に！

本人についての記録

- ・研修当日の朝に記録
- ・研修当日の自覚症状を記録

ご家族・同居人についての記録

- ・研修当日の朝に記録
- ・研修当日の自覚症状を記録

- 項目に沿って記入をお願いいたします。今回同封しているシートは研修までの1週間分の体温と研修当日の症状を記録するシートです。
- 研修期間中はご自宅を出る前に必ず各自で検温を行い記録していただきます。
- 記録や提出がない場合は会場に入室でないため、受講ができませんのでご注意ください。
- 事実に基づき記入をお願いいたします。虚偽の申告は感染症対策を講じる研修会とはなりません。
- 記録していただいた内容により、発熱等の症状が疑われる場合は千葉県と協議の上、受講をお断りさせていただきます。何卒ご理解の程、よろしくをお願いいたします。