新型コロナウイルス感染症拡大予防に関する健康管理記録

愛知県立総合看護専門学校
愛知県看護研修センター

愛知県看護研修センターで開催する研修を受講される方に対して、新型コロナウイルス感染症拡大予防のために健康管理をお願いしております。本用紙をプリントアウトして御使用ください。

Ⅰ　受講者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ⅱ　受講研修名：看護職カムバック研修

Ⅲ　健康管理記録

日付	体温		呼吸器症状の有無 （咳嗽・倦怠感・呼吸困難等）	
	朝	夕	○をつける	有の場合の症状
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	
月　日（　）	℃	℃	有　・　無	