

報告書

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の為、実習前の状況について下記のとおり報告いたします。

20 年 月 日

学校名		氏名	㊞
実習期間			

記

◆実習前7日間の健康チェック◆

日付	体温	感冒症状の有無	解熱鎮痛剤等の内服有無
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有
月 日	℃	無・有 (気道症状：咽頭痛、咳・鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害 気道症状以外：頭痛、倦怠感・関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢)	無・有

◆実習前7日間の接触歴◆

実習前7日間における新型コロナウイルス感染者との濃厚接触の有無

無 ・ 有

※発熱、感冒症状や濃厚接触がある場合等は速やかに学校及び実習施設へご連絡ください。

<体調不良の定義>

発熱：平熱より1℃以上の上昇かつ37.0℃以上。1日に測定した体温の最高値をその日の体温とする。

感冒症状・・気道症状：咽頭痛、咳、鼻水・鼻づまり、嗅覚・味覚障害

気道症状以外：頭痛、倦怠感、関節痛・筋肉痛、嘔気・下痢

以上

感染症対策について指導し、上記の内容に相違がないことを証明します。

20 年 月 日

(学校名・教育施設名)

(責任者)：

㊞