

【健康管理簿】

所属： _____ 氏名： _____

実習日、見学日： 年 月 日 () ~ 月 日 ()

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温・体調チェック							
確認時間							
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳・痰	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
頭痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
咽頭痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
筋肉痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
鼻汁	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
下痢	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
吐気・嘔吐	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
味・嗅覚異常	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
結膜炎	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
その他症状							

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温・体調チェック							
確認時間							
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咳・痰	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
頭痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
咽頭痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
筋肉痛	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
鼻汁	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
下痢	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
嘔気・嘔吐	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
味・嗅覚異常	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
結膜炎	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-	+・-
その他症状							

- **1日1回**体温測定を行い、体調不良の有無とともにこの健康管理簿に記載すること
- 日付、確認時間、体温を記入後、各症状の有無について「+」または「-」に○をつけること
- 「その他症状」には、項目にない症状がある場合にそこへ記入すること
- 体温が37.0度以上、または何らかの症状が出現した場合は、速やかに病院担当者に連絡すること