体調管理表

練馬光が丘病院

看護部教育委員会

インターンシップまで体調を管理しましょう。記入して当日に提出お願いします！

学校名【　　】

氏名【　　】

月日	曜日	体温	咳嗽	咽頭痛	倦怠感	下痢	その他
	日						
	月						
	火						
	水						
	木						
	金						
	土						

※この期間中に37.5℃以上の発熱があった場合には研修を控えていただきます

<u>その他確認事項</u>

1週間以内に同居者や周囲にコロナ罹患者がいて濃厚接触者である　　（はい・いいえ）

最終ワクチン接種（　　）年（　　）月（　　）回目