

別表 1

職場体験・実習 健康管理チェック表

- ・このチェック表は、体験または実習の1週間前から終了までの健康状態を管理するものです。
- ・症状の有無を○×で記入してください。また、症状がある場合、もしくは体温が37℃以上ある場合は、速やかに事業所担当者へ連絡し指示を仰いでください。
- ・体験または実習数ヶ月前に海外渡航歴がある方は、必ず事前に事業所担当者へ連絡をしてください。
- ・終了後は、体験・実習希望者が各自保管し、後日体験・実習事業所から確認の連絡があった場合は速やかなご協力をお願いいたします。

事業所名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

体験 実習	日付	検温時間	体温	頭痛	関節痛 筋肉痛	咳	嘔吐	下痢	その他	事業所印
7日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
6日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
5日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
4日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
3日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
2日前	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
前日	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
1日目	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
2日目	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
3日目	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
4日目	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							
5日目	/	:	朝   ℃							
		:	夜   ℃							