2021.8改定

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日 | 研修名 |
| R03.11.20　 | 令和3年度大学院公開ゼミ |

**健康状態申告シート**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先等 |  |
| 今日の体温 | 　　　　　℃ |  |

明らかな持病以外の症状で、自覚している症状及び県外移動歴等についてお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.　頭痛・倦怠感はありますか？ | ある ・ ない |
| 2.　鼻汁は出ていますか？ | ある ・ ない |
| 3.　咽頭痛はありますか？ | ある ・ ない |
| 4.　咳は出ていますか？ | ある ・ ない |
| 5.　息苦しさはありますか？ | ある ・ ない |
| 6.　味覚障害はありますか？ | ある ・ ない |
| 7.　嗅覚障害はありますか？ | ある ・ ない |
| 8.　下痢・吐き気はありますか？ | ある ・ ない |
| ９. 研修日より14日間以内に、新型コロナウイルス感染者やその疑いがある方（同居者、職場内、その他）と接触機会はありましたか？ | ある ・ ない |
| ※緊急事態宣言地域及び蔓延防止等重点措置地域への移動歴について10. 研修日より14日間以内に該当地域への移動歴がありましたか？ | １）緊急事態宣言地域ある ・ ない ２）蔓延防止等重点措置地域ある ・ ない |

青森県立保健大学