

## 健康観察票（1週間分）

実習生氏名 \_\_\_\_\_

平熱 \_\_\_\_\_ °C

日付	( 7 日 前 )	/	/	/	/	/	(当日)
曜日							
体温 (朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温 (夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
鼻汁・鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸苦・呼吸困難感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
嘔吐・下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
発疹	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
強い倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
味覚・嗅覚異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

7日以前の健康状態について記録し、インターンシップ当日に看護部まで提出してください。

## 就業体験における実習生の遵守事項

### 1 実習開始日から7日以前において、次の項目に該当する場合はチェック（□）をしてください。

- 発熱（37.5°C以上）、咳、下痢、全身倦怠感、味覚・嗅覚の異常等のいずれもなかった。
- 上記項目に相当する者と濃厚接触（※1）をしていない。
- COVID-19 と確認された患者との接触はしていない。
- 実習開始前7日以内に渡航歴がない。
- 3密（※2）が成立する場面（カラオケ、ライブハウス、居酒屋、バー、ナイトクラブ等）に参加をしていない。
- COVID-19 がまん延している施設に入りをしている。

上記項目において、1つでも該当しない項目がある場合は、速やかに看護部に連絡をすること。

### 2 病院実習中の対応

- (1) 毎朝自宅で検温を実施し、結果を実習指導者に報告すること。
- (2) 37.5°C以上の発熱や風邪症状等、体調に異常を認めた場合は、速やかに実習指導者及び養成機関等に報告すること。
- (3) 実習中は、通学途上を含め、学内・院内では必ずマスクを着用すること。
- (4) 白衣は週に2回以上洗濯すること。（可能であれば毎日洗濯すること。）
- (5) 必要なタイミングで手洗い・アルコール消毒、うがい等の感染予防対策を徹底すること。
- (6) 実習中は、日常生活を含め3密（※2）とならないように注意すること。
- (7) 実習の開始前、実習中、終了後において、2名以上の会食は行わないこと。
- (8) 実習期間中は、基本的に自宅と施設間のみの移動に留め、3密（※2）が成立する場面（カラオケ、ライブハウス、居酒屋、バー、ナイトクラブ等）に参加しないこと。

#### ※1 濃厚接觸とは

- 患者（確定者）が感染可能期間（発症2日前～）に接觸した者のうち、次の範囲に該当する者。
- ・患者（確定者）と同居あるいは長時間の接觸（車内、航空機内等を含む。）があった者。
  - ・適切な感染防護なしに患者を診察、看護又は介護していた者。
  - ・患者（確定者）の気道分泌物又は体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者。
  - ・その他、手で触れる事のできる範囲（目安として1m）で、必要な感染予防策なしで患者（確定者）と15分以上の接觸があったもの。

#### ※2 換気の悪い密閉空間、多数が集まる密集場所、間近で会話や発声をする密接場面

記入日： 2025 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学生氏名： \_\_\_\_\_