

体調確認票（病院見学会）

令和 年 月 日

職種 看護師

氏名 _____

この用紙は、見学前の体調をお伺いするための問診票です。事前に記入し、病院見学会当日にご提出ください。患者さんの中には、抵抗力が弱く病気（感染症）がうつると重症化する患者さんがいます。感染防止のためにご協力よろしく申し上げます。

下記の内容をよく読んでお答えください。

1	見学日、コロナ隔離期間中（発症者は発症日を0日目として10日目以内、無症状者は検査日を0日目として7日目以内）の状態ですか。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
2	見学日、コロナ濃厚接触者（コロナ感染者とどちらかがマスクない状態で会話した日を0日目として7日目以内）の状態ですか。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
3	見学日、「37.5℃以上の発熱」または「明らかな咳症状」がありますか。	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい

いずれか一つでも「はい」に該当する場合は見学できませんので下記までご連絡ください。
また事前に、病院見学会日がコロナ隔離期間中またはコロナ濃厚接触者の状態に該当すると分かった場合も必ずご連絡ください。

連絡先

大阪国際がんセンター 人事グループ

メール：kango-kengaku@oici.jp

TEL：06-6945-1181（代表）