

# 1 DAY 仕事体験 健康チェック用紙

1. 氏名 ( ) 学校名 ( )

2. 1 DAY 仕事体験前の体温測定をお願いします。

	1 DAY 仕事体験までの日数					
	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃

3. 10日以内に発熱または体調不良がありましたか。

いいえ

はい⇒具体的内容を記載してください

( )

4. 10日以内に流行性ウイルス疾患(インフルエンザ、ノロ等)に感染した同居家族や身近な方はいましたか。

いいえ

はい⇒具体的内容を記載してください

( )

以下の場合には開始 2 日前までに電話連絡ください。前日や当日の場合は速やかに連絡ください。

- ① 37.5℃以上の発熱が数日続く場合
- ② 上記、3. または 4. の項目で【はい】に該当する場合

■連絡先■ 海南病院 採用窓口 看護管理室 土屋

TEL…0567-65-2516(看護管理室直通) : 平日 8:30~17:00