2021第1回資格更新研修会

健康管理表

参加者氏名		性別 男・女	登録番号		
生年月日（年齢）	（西暦）　　年　　月　　日（　　歳）		緊急連絡先		
住　　所					
電 話 番 号			E-mail		
既　往　歴	□ な し　　□ あり　→病名（　　）				
研修会前14日以内の海外渡航歴	□ な し　　□ あり　→国名・都市名（　　）滞在期間（　　～　　）				

月日 症状など	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	5月7日	5月8日
起床時体温（℃）							
体のだるさ（倦怠感）	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
息苦しさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状							

月日 症状など	5月9日	5月10日	5月11日	5月12日	5月13日	5月14日	5月15日
起床時体温（℃）							
体のだるさ（倦怠感）	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
咳	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
息苦しさ	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
その他の症状							

月日 症状など	5月16日 更新研修会	
起床時体温（℃）		
体のだるさ（倦怠感）	有 ・ 無	
咳	有 ・ 無	
息苦しさ	有 ・ 無	
その他の症状		

※ 資格更新研修会当日の14日前から記録してください。

※ **受付時に担当者へ提出してください。忘れた場合、研修会への参加をお断りする可能性があります。**

※ 記載された個人情報は法令および規程に基づき適切に取り扱うものとし、健康状態の把握、受講可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、研修会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。