

研修名： _____

施設名： _____

氏名： _____

健康チェック票

研修当日に、下記チェック票を記載いただき、セルフチェックしてください。

項目	研修日記入	【記入例】 /	/	/	/
息苦しさ（呼吸困難）は感じない	✓				
強いだるさはない	✓				
今日、発熱（37.5℃以上）はない	✓				
2日前まで、発熱はない	✓				
喉の痛みはない	✓				
咳、鼻水などの風邪症状はない	✓				
味覚や嗅覚に異常はない	✓				
濃厚接触者ではない	✓				

★陽性となった方と発症日2日前（無症状の方は検体採取日の2日前の接触）から療養終了日までの期間に接触した方のうち、次の範囲に該当する方は濃厚接触者となります。

1. 患者と同居あるいは長時間（1時間以上）の接触（車内・航空機など）があった人
2. 手で触れるとの出来る距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策なしで15分以上話しをした人

（大阪府ホームページ「陽性者と濃厚接触の可能性のある場合の対応について」より抜粋）

【大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター 研修グループ TEL 06-6762-9035】