宮崎県立看護大学では「新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のための警戒段階別対応方針（BCP）」に基づき新型コロナウイルス感染症対策を実施しています。

本学へ来学される際に、以下のご協力をお願いいたします。

○来学時に以下の健康観察、行動歴に関する記録の提出をお願いいたします。

本シートに記入の上ご持参ください。体調が優れない場合や、確認事項に✓を記入できない場合は、来学を控えていただくこともありますので、ご了承ください。

○来学当日は、常時マスク着用をお願いします。

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　訪問先：

連絡先：勤務先名

　　　　　　電話番号

訪問目的：　研修　・　保守業務　・　修繕　・　打ち合わせ　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）

本日（　　　月　　　日）朝の体調について、以下の回答をお願いします。

1．　体温：　　　　　　　℃

2．　本日の自覚症状の有無についてどちらかを✓してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | | 自覚症状　無し |
| □ | | 自覚症状　有り |
| 上記で自覚症状有りに✓を付けた方は、以下の症状のうち該当するものを全て✓してください。 | |
| □ | | 頭痛 |
| □ | | 咳 |
| □ | | 息苦しさ |
| □ | | 痰 |
| □ | | 倦怠感 |
| □ | | 味覚異常 |
| □ | | 嗅覚異常 |
| □ | | その他 |

３．□　新型コロナウイルス感染症のワクチン接種を２回終了している。（該当しない場合は4・5・6の確認へ）

４．□　本日（　　月　　日）直前の2週間の行動歴において、新型コロナウイルス感染症が発生している地域（県が注意すべきとして指定している地域）への往来がない。

５．□ 感染拡大地域から来県する場合、本日（　　月　　日）直前の2週間の行動歴において、5人以上・２時間以上の会食を行っていない。

６．□　同居者および職場の同僚に新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者はいない。