

学外者の皆様へ「体調確認シート」ご協力のお願い

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は、来学を控えていただくことがありますので、ご了承ください。

○来学当日は常時、不織布マスクの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： _____ °C

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。

咽頭痛

咳

息苦しさ

痰

倦怠感

味覚異常

嗅覚異常

その他

3. 現在、新型コロナウイルス感染症に関連した療養期間や自宅待機期間に該当しているか否かどちらかに✓してください。

該当していない

該当している