個人健康状況管理表

（看護学生インターンシップ用）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※**体験2週間前**から毎日の体温、体調、行動を確認　し記録してください

※インターンシップ当日持参し提出してください

〇　1ヶ月以内の国外・国内旅行、出張・日常生活以外の活動について
・ 自身の参加 ：　　なし　　あり → 「　あり　」にマルをつけた場合（具体的に:　　）
・ 参加した人との接触 ：　なし　　あり → 「　あり　」にマルをつけた場合（具体的に:　　）

日常生活以外とは・・・
通勤や日常生活用品の購入以外での活動
イベント参加、飲み会、サークル活動、スポーツジム、ナイトクラブ
美容室、整体、マッサージなど
（換気の悪い密閉空間、大勢がいる密集場所、間近で会話する密接場面）

2020年　12　月

日にち	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
体温															
下記症状がありましたら数字をご記入ください ①咳 ②咽頭痛 ③呼吸苦 ④強い倦怠感 ⑤鼻汁 ⑥鼻閉感 ⑦味覚異常 ⑧臭覚異常															
<記入日前日の状況>　国外・国内旅行、出張・日常生活以外の活動について 自身の参加　有：〇　無：× 〇の場合は具体的に記載															
参加した人との接触　有：〇　無：× 〇の場合は具体的に記載															

日にち	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
体温																
下記症状がありましたら数字をご記入ください ①咳 ②咽頭痛 ③呼吸苦 ④強い倦怠感 ⑤鼻汁 ⑥鼻閉感 ⑦味覚異常 ⑧臭覚異常																
<記入日前日の状況>　国外・国内旅行、出張・日常生活以外の活動について 自身の参加　有：〇　無：× 〇の場合は具体的に記載																
参加した人との接触　有：〇　無：× 〇の場合は具体的に記載																