健康観察記録票

公立藤岡総合病院

大学　　氏名

見学日の２週間前から、毎日の体温、呼吸器症状等を記録し、見学日当日に提出してください
37.5度以上の発熱、呼吸器症状のあった場合は、ご連絡をお願いいたします

【連絡先】研修管理センター　　TEL　0274-22-3311　　Email：kenshuu@fujioka-hosp.co.or.jp

	日付	曜日	時間	体温	呼吸器症状				倦怠感（だるさ）	頭痛	消化器症状		その他症状	備考
					咳	咽頭痛	鼻水	息苦しい			下痢	嘔吐		
記入例	6月1日	月	9:00	38.0℃	○									
見学日当日														