

桐生厚生総合病院薬剤部 見学者用連絡票

- ・ 受け入れ日の2週間前から体温、呼吸器症状等を記載し、受け入れ初日に当院薬剤部担当者に提出してください
体温は毎日記載。体温以外は症状のある場合だけ記載してください
- ・ 期間内に37.5度以上の発熱、呼吸器症状が出た方は速やかにご連絡ください（TEL：0277-44-7171（代表））
- ・ 見学後7日以内にコロナウイルスに感染された場合も速やかに上記までご連絡ください
- ・ 当日はマスク・白衣をお持ちください
- ・ 薬剤師新任採用が出た場合、連絡を希望しますか？（はい・いいえ）
希望する場合は見学当日担当者に連絡先を伝えてください
- ・ この書類は見学者本人が見学後2週間保管し、その後は破棄していただいて構いません。

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための健康観察票

見学者氏名：		大学又は勤務先名														
月 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器 症状	咳嗽	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸困難	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	嘔気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他																
備考																

(当日記載) 上記記載内容に間違いありませんので見学を希望致します。

年 月 日

氏名(自筆)

確認薬剤師印

桐生厚生総合病院 薬剤部
0277-44-7171

2022年10月版