[様式６]

健康記録報告書(実習期間中)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　 名 |  | 携帯電話 |  |

※毎朝の体温を実習開始日から記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期 日 | 体 温 | 味覚・臭覚の異常 | 風邪や感染症の症状、その他の異常症状 |
| 実習開始日 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| ２日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| ３日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| ４日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| ５日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| 日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |
| 日目 | / | ℃ | 有　・　無 |  |

※実習最終日に診療センター所長へ提出願います。