

実習生・研修生健康管理チェック表

学校名・病院名	氏名

チェック表使用方法(※実習期間中(土・日・祝日含)は、チェックを行う)

- ① 実習生・研修生は初日よりチェックをし、実習指導担当者へ提出
- ② 担当者は確認をする
- ③ 問題がある場合は、感染制御センターへ相談し判断を仰ぐ
- ④ 確認後は受入部署で控える

実習研修・部署名: _____ 実習・研修期間: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

[illegible]