

流行感染症に関連する実習・研修前調査票

公益社団法人山梨勤労者医療協会

医療機関における感染対策の一環として、実習・研修に参加されるすべての学生の皆様の状況を確認させて頂いております。院内には患者さんが多数療養されており、感染症対策に万全を期すためにも、下記調査内容を正確に記載して頂きますよう、ご協力よろしくお願い致します。なお、回答内容によっては、研修・実習等の中止や延期について相談させて頂く場合がありますのでご了承ください。

記載して頂きました個人情報、院内の感染管理以外には使用致しません。

記載日 202 年 月 日 実習院所 職種

氏名 携帯電話

体調管理・感染対策について

- 1) 実習5日前から実習・研修終了日まで【実習・研修生用健康観察シート】(本用紙裏面)に、毎日朝の体温、感染症状の有無を記録し、受入部署に提出してください。
- 2) 発熱・感染症状がみられた場合は、実習・研修先には行かずに受入部署の責任者に連絡してください。復帰については【体調不良のある職員・実習/研修生の行動フロー】(別紙②)に準じて対応して頂きます。
- 3) 実習・研修期間中は【実習・研修の受け入れについて】を確認の上、感染対策に十分にご注意ください。

ご協力をよろしくお願い致します。

