

【記載例】一順天堂越谷病院 健康管理表一

参加者氏名：

採用試験
当日の朝

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日にち	12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6	12/7	12/8
体温	36.7℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.6	36.5	36.5	36.6
感冒症状	—	—	—	—	—	—	—	—
咳、呼吸困難感	—	—	—	—	—	—	—	—
強い倦怠感	—	—	—	—	—	—	—	—
味覚・臭覚異常	—	—	—	—	—	—	—	—
鼻水	—	—	—	—	—	—	—	—
眼の充血	—	—	—	—	—	—	—	—
上記症状を含む新型コロナ 感染症家族内発生がある	—	—	—	—	—	—	—	—
2週間以内に新型コロナ疑 いの患者との接触がある	—	—	—	—	—	—	—	—
解熱鎮痛薬の使用	—	—	—	—	—	—	—	—

- ・症状や接触がある場合は（+）、ない場合は（-）で記載してください。
- ・採用試験当日に、体温・健康管理表を当院へ提出してください。

—順天堂越谷病院 健康管理表—

参加者氏名： _____

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日にち	/	/	/	/	/	/	/
体温							
感冒症状							
咳、呼吸困難感							
強い倦怠感							
味覚・臭覚異常							
鼻水							
眼の充血							
上記症状を含む新型コロナ 感染症家族内発生がある							
2週間以内に新型コロナ疑 いの患者との接触がある							
解熱鎮痛薬の使用							
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
日にち	/	/	/	/	/	/	/
体温							
感冒症状							
咳、呼吸困難感							
強い倦怠感							
味覚・臭覚異常							
鼻水							
眼の充血							
上記症状を含む新型コロナ 感染症家族内発生がある							
2週間以内に新型コロナ疑 いの患者との接触がある							
解熱鎮痛薬の使用							

- ・症状や接触がある場合は (+)、ない場合は (-) で記載してください。
- ・採用試験当日に、健康管理表を当院へ提出してください。