

## 研修前 COVID-19 予防チェックリスト

別紙 3

\* 研修開始前に提出すること

氏名: \_\_\_\_\_

研修期間: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 1. 研修開始当日の体調について

(1) 朝の体温が 37.5℃ 以上

あり ・  なし

(2) 咽頭痛・咳嗽のような呼吸器症状の有無

あり ・  なし

(3) その他 COVID-19 で発現し得る感冒様症状の有無(倦怠感、筋肉痛、味覚障害、嗅覚障害など)

あり ・  なし

### 2. 研修前 2 週間以内の、海外または COVID-19 が蔓延している地域・施設への出入りの有無

あり ・  なし

\* 『あり』の場合 ⇒ 国・地域・施設名( )

### 3. 研修前 2 週間以内の、COVID-19 と確認された患者との接触の有無

あり ・  なし

\* 『あり』の場合 ⇒

診療・診察のために感染防御策をしっかりとって接触した

感染対策を行わずに接触した

どのような接触があったか詳しく記述してください。(食事をした、マスクをせずに会話したなど)

( )

### 【研修中の心得】

他人と距離を 2m くらいとること (Social Distance)

必要なタイミングで手指消毒を行なうこと

マスクは正しく着用すること (鼻まで覆う、装着後に紐以外は絶対に触らない)

白衣を週に 2 回以上洗うこと

食事を 2 名以上で取らないこと

実習終了後に、手洗い・手指消毒をすること