

健康観察カード(採用試験受験者用)

氏名()

- ・試験日の14日前から、体温測定と下記症状をチェックし、記録して下さい。
- ・体温37.5℃以上、または体調異常がある場合は、人事労務課採用担当者にご連絡をお願いします。
- ・このシートは、試験日当日に受付に提出してください。

静岡赤十字病院

月/日		/	/	/	/	/	/	/
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夕	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	せき	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻みず 鼻づまり	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	においがわからない	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味がわからない	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嘔気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	目が赤い	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	体がだるい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節・筋肉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	意識がボーッとする	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	けいれん	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他								
行動履歴(どこに行ったか、 県外、県内 等)								
備考								