健康観察票①【2023年　1/15~2/28】※対面での実習のみ

事業所によっては提出を求められる場合があります。

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平熱　　℃

これは、自分自身の体調を管理するためのチェック票です。

・実習日に○をし、参加の5日前から毎日2回、体温を測って記録してください。
・症状の有無に○をしてください。症状がある場合は主な症状を記入してください。
・心配なことがあればジョブカフェしまね（0120-34-0451）まで連絡してください。

※実習終了後、5日間は、このチェック票の記録を続けてください。終了後に体調に変化（熱やせきなど）があった場合は、速やかにジョブカフェしまねまで連絡してください。

日付	実習日に○	体温		症状	主な症状
		朝	夜		
1/15　(日)		℃	℃	無・有	
1/16　(月)		℃	℃	無・有	
1/17　(火)		℃	℃	無・有	
1/18　(水)		℃	℃	無・有	
1/19　(木)		℃	℃	無・有	
1/20　(金)		℃	℃	無・有	
1/21　(土)		℃	℃	無・有	
1/22　(日)		℃	℃	無・有	
1/23　(月)		℃	℃	無・有	
1/24　(火)		℃	℃	無・有	
1/25　(水)		℃	℃	無・有	
1/26　(木)		℃	℃	無・有	
1/27　(金)		℃	℃	無・有	
1/28　(土)		℃	℃	無・有	
1/29　(日)		℃	℃	無・有	
1/30　(月)		℃	℃	無・有	
1/31　(火)		℃	℃	無・有	
2/1　(水)		℃	℃	無・有	
2/2　(木)		℃	℃	無・有	
2/3　(金)		℃	℃	無・有	
2/4　(土)		℃	℃	無・有	
2/5　(日)		℃	℃	無・有	
2/6　(月)		℃	℃	無・有	

日付	実習日に○	体温		症状	主な症状
		朝	夜		
2/7　(火)		℃	℃	無・有	
2/8　(水)		℃	℃	無・有	
2/9　(木)		℃	℃	無・有	
2/10　(金)		℃	℃	無・有	
2/11　(土)		℃	℃	無・有	
2/12　(日)		℃	℃	無・有	
2/13　(月)		℃	℃	無・有	
2/14　(火)		℃	℃	無・有	
2/15　(水)		℃	℃	無・有	
2/16　(木)		℃	℃	無・有	
2/17　(金)		℃	℃	無・有	
2/18　(土)		℃	℃	無・有	
2/19　(日)		℃	℃	無・有	
2/20　(月)		℃	℃	無・有	
2/21　(火)		℃	℃	無・有	
2/22　(水)		℃	℃	無・有	
2/23　(木)		℃	℃	無・有	
2/24　(金)		℃	℃	無・有	
2/25　(土)		℃	℃	無・有	
2/26　(日)		℃	℃	無・有	
2/27　(月)		℃	℃	無・有	
2/28　(火)		℃	℃	無・有	

以下、島根県HPより抜粋

○発熱などの症状がある場合、まずはかかりつけ医へ電話をして受診してください。

○かかりつけ医がいない場合や、かかりつけ医で受診できない場合、受診すべきか迷う場合には、従来から設置している「しまね新型コロナウイルス感染症『健康相談コールセンター』」へ電話でご相談ください。
　受診を希望される地域の診療・検査が可能な医療機関（県が指定した診療・検査医療機関等）をご案内します。

○発熱などの症状がない場合であっても、新型コロナウイルスの感染の不安がある方や、患者と接触した方、感染予防策などの一般的なご相談をしたい方についても、「しまね新型コロナウイルス感染症『健康相談コールセンター』」へお電話ください。

健康観察票②【2023年　3/1～4/15】※対面での実習のみ

事業所によっては提出を求められる場合があります。

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平熱　　℃

これは、自分自身の体調を管理するためのチェック票です。

・実習日に○をし、参加の5日前から毎日2回、体温を測って記録してください。
・症状の有無に○をしてください。症状がある場合は主な症状を記入してください。
・心配なことがあればジョブカフェしまね（0120-34-0451）まで連絡してください。

※実習終了後、5日間は、このチェック票の記録を続けてください。終了後に体調に変化（熱やせきなど）があった場合は、速やかにジョブカフェしまねまで連絡してください。

日付	実習日に○	体温		症状	主な症状
		朝	夜		
3/1　(水)		℃	℃	無・有	
3/2　(木)		℃	℃	無・有	
3/3　(金)		℃	℃	無・有	
3/4　(土)		℃	℃	無・有	
3/5　(日)		℃	℃	無・有	
3/6　(月)		℃	℃	無・有	
3/7　(火)		℃	℃	無・有	
3/8　(水)		℃	℃	無・有	
3/9　(木)		℃	℃	無・有	
3/10　(金)		℃	℃	無・有	
3/11　(土)		℃	℃	無・有	
3/12　(日)		℃	℃	無・有	
3/13　(月)		℃	℃	無・有	
3/14　(火)		℃	℃	無・有	
3/15　(水)		℃	℃	無・有	
3/16　(木)		℃	℃	無・有	
3/17　(金)		℃	℃	無・有	
3/18　(土)		℃	℃	無・有	
3/19　(日)		℃	℃	無・有	
3/20　(月)		℃	℃	無・有	
3/21　(火)		℃	℃	無・有	
3/22　(水)		℃	℃	無・有	
3/23　(木)		℃	℃	無・有	

日付	実習日に○	体温		症状	主な症状
		朝	夜		
3/24　(金)		℃	℃	無・有	
3/25　(土)		℃	℃	無・有	
3/26　(日)		℃	℃	無・有	
3/27　(月)		℃	℃	無・有	
3/28　(火)		℃	℃	無・有	
3/29　(水)		℃	℃	無・有	
3/30　(木)		℃	℃	無・有	
3/31　(金)		℃	℃	無・有	
4/1　(土)		℃	℃	無・有	
4/2　(日)		℃	℃	無・有	
4/3　(月)		℃	℃	無・有	
4/4　(火)		℃	℃	無・有	
4/5　(水)		℃	℃	無・有	
4/6　(木)		℃	℃	無・有	
4/7　(金)		℃	℃	無・有	
4/8　(土)		℃	℃	無・有	
4/9　(日)		℃	℃	無・有	
4/10　(月)		℃	℃	無・有	
4/11　(火)		℃	℃	無・有	
4/12　(水)		℃	℃	無・有	
4/13　(木)		℃	℃	無・有	
4/14　(金)		℃	℃	無・有	
4/15　(土)		℃	℃	無・有	

以下、島根県HPより抜粋

○発熱などの症状がある場合、まずはかかりつけ医へ電話をして受診してください。

○かかりつけ医がいない場合や、かかりつけ医で受診できない場合、受診すべきか迷う場合には、従来から設置している「しまね新型コロナウイルス感染症『健康相談コールセンター』」へ電話でご相談ください。
　受診を希望される地域の診療・検査が可能な医療機関（県が指定した診療・検査医療機関等）をご案内します。

○発熱などの症状がない場合であっても、新型コロナウイルスの感染の不安がある方や、患者と接触した方、感染予防策などの一般的なご相談をしたい方についても、「しまね新型コロナウイルス感染症『健康相談コールセンター』」へお電話ください。