

横浜市立大学附属病院 病院実習・見学者 健康状態等申告書

A 過去 2 週間以内に、以下の症状がないこと

1. 37.5°C以上の発熱
2. 咳や咽頭痛などの上気道症状
3. 呼吸困難感
4. 強い倦怠感
5. 味覚の低下

B 過去 2 週間以内に、以下がないこと

1. 大人数（5人以上）での家庭外での会食
2. 飲み会・カラオケへの参加
3. 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触（保健所から連絡があります）

以上 A、B のいずれの項目にも該当しないことをここに申告します。

また実習・見学中は病院のルール、指示に従い、手指衛生の実施、マスクの着用を適切に行います。

日付 年 月 日

所属組織（病院、大学、学校）名

申告者署名

（令和 2 年 8 月 3 日 医学・病院統括部 総務課 作成）