

入館問診票

新型コロナウイルス感染が継続しているため、感染対策の一環として、下記に関しましてご理解を賜り、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

公益社団法人 静岡県看護協会

ご質問

現在の健康状況についてお伺いいたします。①または②のいずれかを選択し、○をお付け下さい。

1. 3日以内に感染症が疑われる症状がありましたか？

①はい

②いいえ

2. 研修前日と当日の朝の体温を記載してください。

昨日 _____℃

本日 _____℃

3. 現在、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか？

① ある

② ない

年 月 日

御芳名 _____

【個人情報の取り扱い】

入館時間診票は、本会の個人情報保護方針および規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。この個人情報は、新型コロナウイルス感染拡大予防に伴う調査依頼であるため、この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはしません。なお、この範囲を超える場合には、ご本人の同意を得た上で取り扱います。

令和5年6月 現在