

職員健康チェックシート

職種： _____

氏名： _____

2026年 3月	体温	咳	鼻汁	息切れ	咽頭痛	筋肉・関節の痛み	強い倦怠感	味覚・嗅覚の異常	家族の中で感染者や濃厚接触者はいるか	行動歴
1 27日 (金)	°C									
2 28日 (土)	°C									
3 29日 (日)	°C									
4 30日 (月)	°C									
5 31日 (火)	°C									

2026年 4月	体温	咳	鼻汁	息切れ	咽頭痛	筋肉・関節の痛み	強い倦怠感	味覚・嗅覚の異常	家族の中で感染者や濃厚接触者はいるか	行動歴
6 1日 (水)	°C									

※3月27日から毎日健康チェックしてください。

※健康チェックシートは4月1日に提出してもらいますので、忘れず持参してください。

※症状がある場合は○、症状がない場合は×を記入してください。

※3密と思われる場所への滞在があった場合や、感染リスクが高まる「5つの場面」に該当する場合、行動歴の欄に記載してください。

《受験までの感染予防対策（例）》

- ・外出時や人に会う際は、マスク着用を徹底すること。
- ・人混みを避ける。
- ・スポーツ観戦やコンサートなどのイベントでは大きな声で会話、応援しない。

ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

【担当部署】
 岐阜県総合医療センター 総務課人事労務担当
 （電話受付時間）
 平日 8:30～17:15（内線：5521） ※休日の連絡は、翌月曜日にしてください
 ※4月1日（水）8:00～8:30は内線8602

4月1日 ※人事労務担当使用

確認印