

公立丹南病院 病院長 殿

確 認 書

以下のとおり報告いたします。

「実習および研修等の受け入れに係る感染対策に関する院内基準について」を一読し内容を理解しました。

毎日検温・健康観察を実施し、下記の通り体調に問題はありません。

(実習前 1 週間の体調・体温の記録)

日付	/	/	/	/	/	/	/
体温							
症状							

【実習生 (自署)】

確認書記入日： 年 月 日

実習期間： 年 月 日より 年 月 日まで

実習名： _____

所 属： _____

氏 名： _____