**見学・実習前の2週間以内の状況について**

函館五稜郭病院　病院長　殿

見学・実習前2週間以内の状況についてご報告いたします。

　　　　　年　　　　　月　　　　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 見学・実習前の２週間以内に海外渡航歴がある | はい(いつ:　　　　　　　)(どこ:　　　　　　　)(移動手段:　　　　　) | いいえ |
| 2 | 見学・実習前の２週間以内に居住地以外の地域への移動歴がある | はい(いつ:　　　　　　　)(どこ:　　　　　　　)(移動手段:　　　　　) | いいえ |
| 3 | 見学・実習前の2週間以内に密集・密接・密室の条件にあたる場所に行った(人混みの中に入る、公共交通機関の利用、他者との個室の利用、６人以上での会食) | はい(いつ:　　　　　　　)(どこ:　　　　　　　) | いいえ |
| 4 | 見学・実習前の2週間以内に新型コロナウイルス感染症にかかっている、もしくは疑わしい人と濃厚接触した | はい(いつ接触:　　　　　) | いいえ |

※　別添１の健康観察チェックシートに見学・実習開始日までの状態を記入して添付してください。

上記に相違ありません

上記の見学・実習前の状況と別添1の状況を考慮した結果、新型コロナウイルス感染症の可能性は低いと判断し、　　　　年　　　月　　　日　の病院見学・実習を可とする。

社会福祉法人　函館厚生院　函館五稜郭病院

病院長　中田　智明