

サマープログラム・インターンシップ健康状態申告について

令和3年度サマープログラム・インターンシップにお申込みいただきありがとうございます。
インターンシップに参加ご希望の皆様には、新型コロナウイルス感染症予防の観点から、参加者の健康状態の申告をお願いしております。ご不便をおかけしますが、ご自身と病院の患者様または医療従事者の安全の確保のためご協力をお願いします。

申告していただく内容は以下の2つになります。

- 健康状態申告書(この用紙)
 - 参加日の2週間前より記載。インターンシップ当日、病院の担当者に提出してください。
- インターンシップ前日にメールにて健康状態申告
 - 以下の3項目を病院局経営管理課代表アドレスまでメールでお送りください。
 - 申告がない場合は、参加を見合わせる場合もあります。御理解と御協力をお願いします。

氏名:

インターンシップ参加日:

1. 健康状態申告書

日付	/	/	/	/	/	/	/	
	2週間前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	
体温								
風邪症状の有無(あれば症状記載)								
日付	/	/	/	/	/	/	/	/
	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
体温								
風邪症状の有無(あれば症状記載)								

2. 前日メールにて健康状態申告

①～③の項目を宮崎県病院局 経営管理課代表アドレスに16時までにメールをお送りください。

代表メールアドレス: keieikanri-hp@pref.miyazaki.lg.jp

- 氏名
- 最近3日間の体温(メールした日から順に)
- 下記の内容で該当する事項があれば記入

- 風邪症状(頭痛・発熱・咳など)がある
- 同居する家族、または学校などで風邪症状がある人がいる
- 濃厚接触者の可能性がある
- 最近2週間の間に県外への移動がある

※メールがない場合は、電話にて連絡をさせていただきます。

【問い合わせ先】

宮崎県病院局経営管理課 看護対策担当(松山・外園)

住所: 宮崎県宮崎市橘通東2丁目10番1号 TEL: 0985-26-0224/FAX: 0985-26-7341