

病院見学に係る健康調査票

病院見学希望者は、以下の「病院見学に係る健康調査票」を記入し、見学開始時に総務課へご提出ください。

20 年 月 日

見学日 20 年 月 日

フリガナ 氏名	
所属	(学校名・学年等)
現住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

見学当日、以下の症状の有無等について記載してください。

①	体温 (°C)	⑤	息苦しさ	有	無		
②	のどの痛み	有	無	⑥	強いだるさ (倦怠)	有	無
③	咳 (せき)	有	無	⑦	吐き気・嘔吐	有	無
④	痰 (たん)	有	無	⑧	下痢	有	無

注：見学当日は、来院する前に検温を行ってください。

①体温 37.5℃以上、⑤～⑧のいずれかの症状がある場合、その日の見学は中止となりますので、来院はせず、総務課へ電話でご連絡ください。

①体温 37.0～37.4℃、②～④のいずれかの症状ある場合も、見学不可と判断する可能性があります。

ご不明な点があれば、来院の前に総務課へ電話でご相談ください。

連絡先・提出先
東北労災病院 総務課 (4階)
TEL : 022-275-1111