

## 教育実習生健康チェック表

学校名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス等の感染予防のため、下記の項目を記入し、教育実習初日に指導教員へ提出してください。

**1 教育実習直前から2週間までの状況について当てはまる番号に○をしてください。**

- (1) 新型コロナウイルス感染症が陽性の方と接触がありましたか？      ①はい      ②いいえ
- (2) 実習2週間前までの間に新型コロナウイルスの諸症状がありましたか？①はい      ②いいえ
- (3) 現在新型コロナウイルス感染症の諸症状はありますか？      ①はい      ②いいえ  
(発熱、頭痛、息苦しさ、咳、味覚や嗅覚異常、のどの痛みなど)
- (4) 上記(3)症状の同居人はいますか？      ①はい      ②いいえ

**2 次の文を読み、同意する場合は□にチェック (☑) を入れてください。**

※実習前：教育実習2週間前から直前まで

- (1) 実習前※、実習中に感染リスクの高い場所には行きません。
- (2) 実習前※、実習中こまめに手洗いを行います。
- (3) 実習前※、実習中状況に応じてマスク着用を徹底します。
- (4) 実習中、教室等の換気を徹底します。
- (5) 実習中、多くの生徒が密集しないよう配慮します。
- (6) 実習中、近距離での発声にならないよう配慮します。
- (7) 実習中、自らの体調が悪くなった場合、すぐ報告します。

**3 教育実習2週間前から直前まで、検温及び健康状態の記入を行ってください。 令和( )年度**

月日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
検温結果	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )
悪い場合 ( )内に 症状記載							
家族の健康 状態							
月日	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
検温結果	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
健康状態	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )	良い・悪い ( )
悪い場合 ( )内に 症状記載							
家族の健康 状態							

家族の健康状態：特に異常がない場合は/を引く  
発熱などの症状がある場合は詳細記入 例：兄（発熱）