

令和5年10月8日 令和5年度島根県介護支援専門員実務研修受講試験

※新型コロナウイルス感染症等の予防対策のため健康チェックにご協力ください

本票は、試験当日に会場までご持参いただき、受付にご提出ください

健康チェック票

1. 基本情報

受験番号	
氏名	

2. 健康チェック

10月8日の体温	℃	
症状の有無	鼻汁・鼻閉	無 ・ 有
	咽頭痛	無 ・ 有
	咳	無 ・ 有
	息苦しさ	無 ・ 有
	全身倦怠感	無 ・ 有
	味覚障がい・嗅覚障がい	無 ・ 有

受験者のみなさんは、高齢者等重症化リスクの高い方との接触が多い業務の従事者です。

発熱等チェック票記載の症状がある場合は受験をご遠慮ください。

また、受験修了後10日間以内に感染確定者と判定された場合は高齢者福祉課までご連絡いただきますようご協力をお願いします。