

健康チェックシート

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、講習会主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

フリガナ		記入日	2021年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		
e-mail			

***平熱より1℃以上高い熱、または37.5℃以上の熱があった場合、活動は自粛しましょう。**

<当日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/()	℃	/()	℃	/()	℃	/()	℃
/()	℃	/()	℃	/()	℃	/()	℃
/()	℃	/()	℃	/()	℃	/()	℃
/()	℃	/()	℃	/()	℃	/()	℃

<講習会開催2週間における健康状態>

※該当する方を○で囲んでください。

チェック項目に記されている症状や体調の不調・異変、感染が疑われる状況が一つでもあった場合、会場には入場できず、直ちに帰宅を命じられることになります。

	チェック項目	チェック欄
①	平熱を超える発熱（37.5度以上、平熱より1度以上高い体温）	ある ・ ない
②	咳（せき）、のどの痛みなどの、風邪症状	ある ・ ない
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	ある ・ ない
④	臭覚や味覚の異常	ある ・ ない
⑤	体が重く感じる、疲れやすい	ある ・ ない
⑥	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	ある ・ ない
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	いる ・ いない
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	ある ・ ない
⑨	その他気になること（以下に自由に記述）	