

健康チェックシート

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号 (緊急連絡先)				
		メールアドレス				

<体温記入欄>

平常時の体温		今朝の体温		集合時体温		*平熱より1℃以上高い熱があった人、身体に異常を感じる人、チェック項目に一つでも該当する症状・状況があった人は、活動への参加は控えましょう。
	℃		℃		℃	
[備考]						

<健康状態確認欄> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 過去14日以内に平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
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がない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	