

コロナ対策健康チェックシート（ ____月 ____日）

本健康チェックシートは、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。

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、本説明会にて感染者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。

名前 _____

【本日の体温測定の結果を記入してください】

体温 _____℃

【2週間前から当日までの健康状態】

チェック項目	チェック欄
① 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 政府が入国制限措置を設けている国・地域から日本へ入国後14日間経過していない	
⑨ 過去14日間以内に、緊急事態宣言発令地域等への訪問がない （同居家族に該当者がいる場合は⑩に記載してください）	
⑩ その他、気になること（以下に自由記述）	