

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための健康等チェック票

1. 現在の状況について教えてください。

(1) 体温  度

平熱より高い体温である、あるいは体温が 37.5℃以上ですか  はい  いいえ

(2) 咳、呼吸困難 ありますか？  はい  いいえ

(3) 全身倦怠感 ありますか？  はい  いいえ

(4) 咽頭痛 ありますか？  はい  いいえ

(5) 鼻汁、鼻閉 ありますか？  はい  いいえ

(6) 頭痛 ありますか？  はい  いいえ

(7) 関節痛、筋肉痛 ありますか？  はい  いいえ

(8) 下痢 ありますか？  はい  いいえ

(9) 嘔気、嘔吐 ありますか？  はい  いいえ

(10) 味覚障害、嗅覚障害 ありますか？  はい  いいえ

2. これまでの状況について教えてください。

(1) 過去 14 日以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が 37.5℃以上を目安とする。）があった。  いいえ  はい

(2) 過去 14 日以内に、厚生労働省が「健康状態に異常のない方も含め、自宅などで入国の次の日から起算して 14 日間待機」を求める国・地域から入国した。  いいえ  はい

(3) 新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む。）である。  いいえ  はい

3. 所属の許可について教えてください。

(1) 今回のコース参加について、所属によるコース参加許可は得られていますか？  はい  いいえ

※主催者が定めた基準に該当する場合やコース世話人医師等が、新型コロナウイルス感染症の可能性があると判断した場合、所属からの参加許可が得られていない場合はコースに参加できません。

令和 年 月 日

参加コース \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_