別紙２

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための健康チェック

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 37.0℃以上ですか □いいえ □はい
(2) 咳、呼吸困難 はありますか？ □いいえ □はい
(3) 全身倦怠感 はありますか？ □いいえ □はい
(4) 咽頭痛 はありますか？ □いいえ □はい
(5) 鼻汁、鼻閉 はありますか？ □いいえ □はい
(6) 頭痛 はありますか？ □いいえ □はい
(7) 関節痛、筋肉痛 はありますか？ □いいえ □はい
(8) 下痢 はありますか？ □いいえ □はい
(9) 嘔気、嘔吐 はありますか？ □いいえ □はい
(10) 味覚障害、嗅覚障害 はありますか？ □いいえ □はい

2. これまでの状況について教えてください。

(11) 過去２週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が 37.0℃以上を目安とする。）があった。 □いいえ □はい
(12) 過去２週間以内に、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
(13) 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

(14) 新型コロナワクチン接種を実施しましたか □いいえ □はい
実施日 １回目 月 日 ２回目 月 日

※主催者が定めた基準に該当する場合や主催者側の医師等が、新型コロナウイルス感染の可能性があると判断した場合などは研修に参加できません。

年 月 日

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿