

健康チェック表

氏名	記入日	年	月	日
状態・症状の項目	現在の状況			
体温				°C
鼻汁・鼻閉	なし	あり		
咽頭痛	なし	あり		
咳	なし	あり		
呼吸困難	なし	あり		
全身倦怠感	なし	あり		
味覚障害・嗅覚障害	なし	あり		
頭痛	なし	あり		
嘔気・嘔吐	なし	あり		
下痢	なし	あり		
その他（ ）	なし	あり		
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか。	なし	あり		
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか。	なし	あり		

会議当日の対応策の項目	実施の状況
手指消毒はしましたか。	はい いいえ
マスクは着用していますか。	はい いいえ

●状態・症状の項目

体温が37.0°C以下であること。（会議当日の朝に検温してください）

すべての項目が「なし」であること。

●会議当日の対応策の項目

すべての項目が「はい」であること。