

健康チェック表 (支部主催講習・受講者用)

講習日 年 月 日

| | | |
|---|-------|-----|
| 氏名 | | |
| 緊急連絡先 | | |
| 状態・症状の項目 | 現在の状況 | |
| 体温 | | °C |
| 鼻汁・鼻閉 | あり | なし |
| 咽頭痛 | あり | なし |
| 咳 | あり | なし |
| 呼吸困難 | あり | なし |
| 全身倦怠感 | あり | なし |
| 味覚障害・嗅覚障害 | あり | なし |
| 頭痛 | あり | なし |
| 嘔気・嘔吐 | あり | なし |
| 下痢 | あり | なし |
| その他 | () | |
| 直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか | あり | なし |
| 生活環境の項目 | 該当の有無 | |
| 2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方(及びそれらの方と家庭や職場内等での接触歴がある方) | あり | なし |
| 2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者(同居者・職場内での発熱含む)との接触歴がある方 | あり | なし |
| 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)の方 | あり | なし |
| 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 |

【参加条件】

○状態・症状の項目及び生活環境の項目

体温37.5度以下、すべての項目が「なし」であること

○対応策の項目

すべての項目が「はい」であること