別紙3（令和2年10月改訂）

健康チェック表

講習日　　年　　月　　日

氏名		講習受講者・指導者

状態・症状の項目	現在の状況
体温	℃
のどの痛み	あり　　なし
咳（せき）	あり　　なし
全身倦怠感	あり　　なし
味覚や嗅覚の異常	あり　　なし
頭痛	あり　　なし
吐き気・嘔吐	あり　　なし
下痢	あり　　なし
鼻汁・鼻閉	あり　　なし
動くと息切れがする	あり　　なし
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
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか	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】

〇状態・症状の項目

体温37.5度未満、すべての項目が「なし」であること

〇対応策の項目

すべての項目が「はい」であること