

健康チェック表・同意書

講習日： 年 月 日

氏名		区分	受講者	指導員
----	--	----	-----	-----

【参加条件】

- すべてのチェック項目の該当が「なし」であること
- マスクの着用、手指消毒にご協力いただけること
- 「安全に講習会を行うための事前連絡及び同意事項」に同意されること

チェック項目		現在の状況
当日の体温		() °C
現在の体調	①発熱 (37.0°C以上)	あり ・ なし
	②咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし
	③だるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難)	あり ・ なし
	④頭痛	あり ・ なし
	⑤嘔吐、下痢など	あり ・ なし
	⑥味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
	⑦その他の体調不良 (具体的に記載：_____)	あり ・ なし
	⑧過去10日間における上記①～⑦の症状の有無	あり ・ なし
	※上記が「症状あり」の場合、その時期と体温または具体的な症状をご記入ください。(例、10日前に発熱、体温37.5°C)	
現在、新型コロナ感染症陽性者の濃厚接触者である、またはその疑いがある。		あり ・ なし
過去10日間において新型コロナ感染症の陽性と判定されたことがある。		あり ・ なし

裏面の「安全に講習会を行うための事前連絡及び同意事項」をご一読のうえ、同意の可否をご判断ください。

「安全に講習会を行うための事前連絡及び同意事項」に関する同意の可否	同意する ・ 同意しない
-----------------------------------	--------------

安全に講習会を行うための事前連絡及び同意事項

赤十字の講習会にご参加いただきありがとうございます。

日本赤十字社では、皆さまに安心して受講いただけるよう、「講習事業・防災教育事業における新型コロナウイルス感染症の感染対策ガイドライン」、また都道府県支部の独自の対策等に基づく感染防止策を徹底して、講習会を開催しています。

皆さまにおかれましても、下記についてご理解のうえ、ご同意いただきますよう、お願いいたします。同意の可否は「健康チェック表・同意書」（以下「健康チェック表」という。）にご記入ください。

- ① 講習会当日は「健康チェック表」のご記入、ご提出をお願いします。
- ② 以下の条件に該当する場合は、受講できません。
 - ・ 「健康チェック表」について、現在、発熱や体調不良等がみられる。
 - ・ 現在、新型コロナウイルス感染症陽性者の濃厚接触者またはその疑いがある。
 - ・ 過去 10 日間において、新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した。
- ③ 人との接触を伴う実技を行う場合があります。
- ④ 接触を伴う実技を受講者同士でペアとなつて行う場合や受講者同士で教材を共有するグループワークを行う場合があります。
- ⑤ ソーシャルディスタンスの確保にご協力ください。
実技やグループワークなど、やむを得ない場合を除き、人との間隔を原則 2 m（最低 1 m）空けさせていただきます。
- ⑥ 近距離や真正面での会話をできるだけ避けてください。
- ⑦ 換気のため、窓やドアを開けています。
寒い場合は、上着を羽織るなどして、体温調節をしてください。
- ⑧ 手指消毒等の感染対策にご協力ください。
マスクの着用について、ご協力をお願いいたします。
- ⑨ 体調が悪いときには、速やかにお申し出ください。指導員の判断により、講習会の受講をご遠慮いただくことがありますので、ご了承ください。
- ⑩ 講習会終了後 1 週間以内に、PCR 検査等で新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した場合は、速やかに主催者へご連絡をお願いします。

ひとりひとりの感染予防が、ご自身だけでなく、まわりの方々のいのちと健康を守ります。安全な講習会の開催に、ご協力をお願いいたします。

※同意の可否については、表面の「健康チェック表」にご記入ください。