

健康チェック表

新型コロナウイルス感染症防止対策といたしまして、利用者様の体調のチェックをさせていただいております。ご理解とご協力をお願いいたします。

氏名	
住所	〒
連絡先	
利用日時	月 日() : ~ : 頃

1. 体温をご記入ください。(検温を忘れた方は事務所にお申し出ください)

_____ °C

2. 以下の項目にご記入をお願いいたします。体調に不安のある方は、ご利用をお控えください。

◆ 体調及び状況についてお答えください ◆	
発熱している (平熱より 1 度以上高い)	はい ・ いいえ
風邪のような症状(咳やのどの痛みなど)がある	はい ・ いいえ
だるさ、息苦しさ、体が重く感じる、嗅覚や味覚の異常等がある	はい ・ いいえ
新型コロナウイルス感染症が疑われる方との接触がある	はい ・ いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	はい ・ いいえ
過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との接触がある	はい ・ いいえ

※下記内容をご確認のうえ、にチェックを入れてください。

新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。