

令和2年度

温泉健康指導士&温泉ソムリエマスター合同セミナー

健康チェック表

講習日： 2020年 11月 27日（金）

氏名			
状態・症状の項目		現在の状況	
体温 ※講習時検温		℃	
1. 現在のご体調をお尋ねします。			
① 鼻汁・鼻閉	あり	なし	
② 咽頭痛	あり	なし	
③ 咳	あり	なし	
④ 呼吸困難	あり	なし	
⑤ 全身倦怠感	あり	なし	
⑥ 味覚障害・嗅覚障害	あり	なし	
⑦ 頭痛	あり	なし	
⑧ 嘔気・嘔吐	あり	なし	
⑨ 下痢	あり	なし	
⑩ その他	()	
2. 直近2週間以内のご自身のご体調をお尋ねします。			
① 37.5℃（平熱）以上の発熱がありましたか	はい	いいえ	
② 上記問1①～⑩の症状はありましたか	はい	いいえ	
3. ご家族・身近な方についてお尋ねします。			
発熱や上記問1①～⑩の症状の方はいますか	はい	いいえ	
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

体温37.0度以下、すべての項目が「なし」もしくは「いいえ」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

ご協力ありがとうございました。事務局にて内容の確認をさせていただきます。