

健康チェック表

講習日： 2021年 11月 27日

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週間以内についてお尋ねします。			
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」の方、どのような症状ですか	()		
③ 発熱やQ1①～⑩の症状がある方と接触はありましたか		はい	いいえ
3. 感染予防について		実施の状況	
① 手指消毒はしましたか		はい	いいえ
② 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

当日の体温が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

○感染予防の項目

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。