

【新型コロナウイルス感染症に係る健康チェックシート】

受講番号（ ） 氏名（ ） 勤務先（ ）

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、スクーリング初日の体調までご記入ください。体調が優れない場合は、スクーリングの参加をお控えいただけますようお願いいたします。皆様のご理解・ご協力のほど宜しくお願いいたします。

※このシートに直接記入していただき、スクーリング受付時に必ずご提出ください。

<症状リスト>

①平熱を超える発熱 ②咳 ③息切れ ④痰 ⑤喉の痛み ⑥鼻水 ⑦筋肉痛 ⑧頭痛 ⑨下痢・嘔吐
⑩嗅覚・味覚の異常 ⑪息苦しさ ⑫倦怠感（だるさ） ⑬その他（具体的な症状を各日の欄にご記入ください）

1) スクーリング 開催日前14日間までと開催初日の体調を記入してください。

※体温計は、なるべく接触式体温計で体温を測るようお願いします。（非接触式体温計×）

事務局チェック欄

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑬をご記入ください。	記入日	体温	体調	不調の場合の具体的な症状 上記症状リストの番号 ①～⑬をご記入ください。
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		開催初日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	計測時間 :	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

※①～⑬の症状がある場合は、スクーリングのご出席を今一度ご検討ください。

2) スクーリング 開催日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

事務局チェック欄

質問	回答
①家族に発熱又は体調を崩している方はいますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
②勤務先又は家族、身近な知人等に感染が疑われる方又は感染された方はいましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※①②のご回答に「はい」のチェックが付いた方は、スクーリング開催一週間以内にPCR検査を受け、検査結果の証明を持参ください。

3) その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

事務局チェック欄

記入内容は当該スクーリングのみにおいて活用いたします。（書類は1カ月保管後、破棄いたします）

万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。（令和5年5月版）