

## 健康チェック体調確認シート

健康チェック参加当日に、受付にご提出ください。

このシートは、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加者の皆様やスタッフの体調を確認するものです。氏名や参加日、本日の体温、チェック項目への記載をお願いします。  
チェック項目で「×」がある場合は、当日の参加をお控えいただきますようお願いいたします。

| 氏名  |  |                |  |
|-----|--|----------------|--|
| 所属  |  |                |  |
| 参加日 | 本日の体温  | °C             |  |
|     | ※ご自宅で検温されてご記入ください。   |                |  |
| No  | チェック項目   | 該当する場合<br>○印記入 |  |
| 1   | 過去14日以内に、37.5°C以上の熱や症状はありません。<br>※スタッフは「スタッフ健康管理票」に基づくチェックをお願いします。 |                |  |
| 2   | 過去14日以内に、ご家族も含め、緊急事態宣言やまん延防止等重点措置の対象となった他県への移動はありません。              |                |  |
| 3   | 過去14日以内に、海外への渡航はありません。   |                |  |
| 4   | 過去14日以内に、新型コロナウイルス感染症が陽性とされた者（感染が疑われる者を含む）との濃厚接触はありません。            |                |  |
| 5   | 今日は、37.5°C以上の熱はありません。<br>※右上「本日の体温」が37.5°Cより低くければ「○」を記入            |                |  |
| 6   | 息苦しさ（呼吸症状）はありません   |                |  |
| 7   | 強いだるさ（普段にない強い倦怠感）はありません  |                |  |
| 8   | 断続的な咳はでていません   |                |  |
| 9   | 味覚・嗅覚はしっかりしています  |                |  |

※記載された個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止に係る必要な場合のみ利用します。  
 健康チェック参加後、2か月保管し、経過後は廃棄処分いたします。

お問い合わせ先／垂水市保健課健康増進係 0994-32-1111（代表）