

健康チェック表

氏名		講習日	年	月	日
状態・症状の項目		現在の状況			
体温		℃			
鼻汁・鼻閉		あり	なし		
咽頭痛		あり	なし		
咳		あり	なし		
呼吸困難		あり	なし		
全身倦怠感		あり	なし		
味覚障害・嗅覚障害		あり	なし		
頭痛		あり	なし		
嘔気・嘔吐		あり	なし		
下痢		あり	なし		
その他		()			
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか		あり	なし		
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか		あり	なし		
感染防止対策の項目		実施の状況			
手洗いと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」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

※健康チェック表の流れ 【主催者】 ⇒ 【受講者】 ⇒ 【主催者】 ⇒ 【指導員】 ⇒ 【主催者】 ※1ヶ月保管