

## 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		
生活環境の項目		該当の有無			
2週間以内に法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある方（及びそれらの方と家庭や職場内等での接触歴がある方）		あり	なし		
2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある方		あり	なし		
新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）の方		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、生活環境の項目

体温37.5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