新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に関する健康チェック表

団体名：　　　　　　学籍番号：　　　　　氏名：　　　　　　　緊急連絡先：

・活動に参加する前に現場で活動責任者が検温し記録すること。該当する項目に☑を入れてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　　付 | /　（　） | /　（　） | /　（　） | /　（　） | /　（　） | /　（　） | /　（　） |
| 体温（℃）  測定時刻 | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： | （℃）  　 ： |
| 1.平熱を超える発熱がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.咳、喉の痛みなどの風邪症状がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.倦怠感、呼吸困難がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.嗅覚や味覚の異常がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との接触がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域などへの渡航または当該在住者との濃厚接触がない |  |  |  |  |  |  |  |
| 以下の全てに該当しない  ・知人との会食  ・知人宅への宿泊等長時間滞在  ・マスクを外した長時間の会話  ・繁華街への外出  ・娯楽施設の利用 |  |  |  |  |  |  |  |
| 参加　可否 | 可・不可 | 可・不可 | 可・不可 | 可・不可 | 可・不可 | 可・不可 | 可・不可 |
| 確認者　氏名 |  |  |  |  |  |  |  |