



新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート【提出用】

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた情報については、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供します。

- ・ 体調管理チェックシートを提出されない方は**役員でも参加できません。**
- ・ **記入に不備がある場合 参加できません**
- ・ 体温が**37.5度以上又はチェック欄にひとつでも該当**がある方は参加できません。
- ・ ワクチン接種による発熱については除きます。**(接種日をご記入ください)**
- ・ 症状に関して**平時と比べて異常**がある場合(アレルギー等は除く)は該当に記入してください。
- ・ 2週間以内で親近者で **PCR検査もしくは抗原検査で陽性反応、感染者との濃厚接触者**がいる場合はチェック欄に該当がなくても参加できません

チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/
1 県外の人と5人以上で飲食	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2 県外の人とマスクなし・アクリル板なしで1m以内かつ15分以上接触した	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3 のどの痛みがある	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4 咳が出る(持病・アレルギー除く)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5 痰がからむ(持病・アレルギー除く)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6 鼻水・鼻づまり(持病・アレルギー除く)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7 頭痛(持病・アレルギー除く)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8 体のだるさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9 息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10 味覚異常(味がしない)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
11 嗅覚異常(匂いがしない)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
12 体温が37.5度以上	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
13 新型コロナワクチン接種日	月 日							

同意書

私は、以下①から⑤の全ての事項について同意の上、参加します。

- ① 上記の内容に関して虚偽の報告はありません
- ② 感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に保健所等に提供されること。
- ③ 高齢者及び基礎疾患を有する者にあつては、新型コロナウイルス感染症に感染した場合、重症化リスクが高いことを認識していること
- ④ 若年者や基礎疾患を有しない者等であっても、新型コロナウイルス感染症に感染する可能性があることを認識していること
- ⑤ ワクチン接種をした方でも感染のリスクがありほかの方に感染させるリスクがあるということを認識している

委員会名

参加者氏名 (自署)