健康チェックシート（この用紙は演習日に必ず持参して下さい）　　氏名

日々の体温を記録して下さい。②～のチェック項目に該当した場合は✓を記入して下さい。

チェック項目に一つでも該当した時点で事前に報告下さい。内容によっては出席を見合わせていただきます。

研修期間中は本人（同居者等含む）が下記予防対策と健康管理を徹底して下さい。

・マスクの適正な使用をする　・手洗いやアルコール消毒の励行

・密閉、密集、密接のどれか一つでもあてはまる環境を避ける

・不要不急の外出をしない　・飲食は少人数で黙食を基本とする（同一テーブル4人以内、マスクの着用を徹底する）

記入例

研修開始予定2週間前から健康チェック開始	8/15															
①体温（※37℃以上は報告を徹底）	36.2															
①来館時体温（演習（来館日））																
②発熱	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
③咳	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
④のどの痛みや違和感	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑤鼻水	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑥消化器症状（嘔気、嘔吐、下痢）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑦倦怠感	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑧頭痛	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑨味覚嗅覚障害	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑩同居者等で風邪を引いている人がいる（上記①～⑧症状の有無）	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑪同居者等で仕事・学校を休んでいる人がいる(上記①～⑧症状または濃厚接触等)	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑫予防対策に沿わない（適さない）行動をとった	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑬ご家族の職場・または学校でコロナウイルス感染症が発生した	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
⑭感染発症報告がある職場や学校で濃厚接触者とみなされている方との接触がある	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□