

健康チェックシート（来訪者用）

（フリガナ）

氏名： _____

住所： _____

電話番号： _____ 所属： 保護者 ・ 学校職員 ・ その他（ _____ ）

メールアドレス： _____

来訪理由： _____

体温（平熱）： _____℃ 当日体温： _____℃

健康状態チェック（過去2週間において）

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない
- ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない
- ④臭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濃厚接触がない
- 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、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

※万が一、当チームで感染者が出た場合は、入校者の過去2週間の健康状態や行動履歴の提出を求める場合があります。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日