

健康チェックシート

健康チェックシート		
①	平熱を超える発熱がない	はい ・ いいえ
②	咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	はい ・ いいえ
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	はい ・ いいえ
④	嗅覚や味覚の異常がない	はい ・ いいえ
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない	はい ・ いいえ
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	はい ・ いいえ
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	はい ・ いいえ
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関が必要とされている国や地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	はい ・ いいえ

氏名

電話番号

記入いただいた個人情報については、利用者及び関係者の健康管理資料としてのみ使用し、他の用途には使用しません。
また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者への情報提供はいたしません。ただし、サービス利用施設にて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する場合があります。