

健康チェックシート

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症を予防するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本紙に記入していただいた個人情報は、厳重な管理のもとに保管し、健康状態の把握、入場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、会場等にて感染症患者またはその疑いが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ことがあります。

【基本情報】

氏名	
住所	〒
電話番号	— —

【来場前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

	チェック項目	チェック欄
1	平熱を超える発熱(37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
2	咳やのどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
6	新型コロナウイルス感染症「陽性」と診断された方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
7	同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
8	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	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

「ある」にチェックがある方は、入場をお断りいたします。