

健康チェック表

期間：令和 年 月 日	行事（会議）名	
氏名	連絡先	
状態・症状の項目		現在の状況
体温		℃
咳（せき）	あり	なし
呼吸困難	あり	なし
全身のだるさ・倦怠感	あり	なし
頭痛	あり	なし
吐き気・嘔吐（おうと）	あり	なし
下痢	あり	なし
その他	（ ）	
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あり	なし
家族や身近な人に上記の症状の人はいませんか	あり	なし
対応策の項目		実施の状況
手指の消毒はしましたか	あり	なし
マスクは着用していますか	あり	なし

<参加条件>

★状態・症状の項目

- ・体温37.5℃以下かつ平熱比+1度未満
- ・すべての項目が「なし」であること

★対応策の項目

- ・すべての項目が「はい」であること

※ 感染調査等の必要に応じ、個人情報保健所、施設事務所等に提供する場合があります。

※ 千葉県レクリエーション協会主催の行事や会議に参加する場合にこのチェック表を使用してください。