

健康チェックリスト

研修会へのご参加ありがとうございます。

当院では外部の方との研修会等に感染対策の一環として「健康チェックリスト」を作成し提出頂いております。万が一、感染が発覚した場合にはご連絡いたしますので連絡先をご記入下さい。お手数をおかけいたしますがご理解ご協力をお願いいたします。

1. 現在の状況について

1) 体温 _____℃

37.0℃以上あるいは、平熱より 1℃以上高い体温ですか？ いいえ はい

2) 以下の症状のうち、当てはまるものはありますか？

咳、息苦しさ、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉、
頭痛、関節痛、下痢、味覚障害、嗅覚障害 いいえ はい

2. これまでの状況について

1) 過去 2 週間以内に発熱があった いいえ はい

2) 過去 2 週間以内に、厚生労働省が「健康状態に異常のない
方も含め、自宅などで入国の次の日から起算して 14 日間待機」
を求める国・地域から入国した。 いいえ はい

3) 新型コロナウイルスの患者と濃厚接触した可能性があり、
待機期間内（自主待機も含む）である。 いいえ はい

令和 年 月 日

氏名： _____

所属： _____

連絡先： _____ (院外の方のみ)