

複合施設 設計ワークショップ 健康観察チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、事前に必要事項を記載のうえ、当日、受付の際に本票を提出してください。

本票を提出していただけない場合は入場をお断りさせて頂く場合がございますのでご了承ください。

住所				
氏名				
連絡先（電話）		市の広報やHP、動画放送等への掲載について※	承諾する・承諾しない	

※承諾していただけない方については、写真や動画撮影の際に、姿が入らないように撮影します。

【健康チェック項目】

① 体温を記入し、体調管理項目の当てはまる方に○をつけてください。

チェック項目		/	/	/	/	/
1	体温	°C	°C	°C	°C	°C
2	平熱を超える発熱	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3	せき、のどの痛みなどの風邪症状	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
4	倦怠感、息苦しさ	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5	嗅覚や味覚の異常	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
6	陽性者との濃厚接触がある	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7	同居家族や知人に感染が疑われた方がいる	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない

チェック項目		/	/	/	/	/
1	体温	°C	°C	°C	°C	°C
2	平熱を超える発熱	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
3	せき、のどの痛みなどの風邪症状	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
4	倦怠感、息苦しさ	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
5	嗅覚や味覚の異常	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
6	陽性者との濃厚接触がある	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない
7	同居家族や知人に感染が疑われた方がいる	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない	ある・ない

② 直近10日間の状況について、当てはまる方に○をつけてください。

1	新型コロナウイルス感染者及び感染が疑われる方と濃厚接触がある	ある・ない
2	家族に新型コロナウイルス感染者がいる	ある・ない

【重要事項】

◎健康チェック項目の「ある」に一つでも該当する場合は、当日の参加を控えていただきます。

◎本チェックシートは、「複合施設ワークショップ」実施にあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状況を確認することを目的としています。ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断およ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に提供しません。ただし、会場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は、必要な範囲で保健所等に提供する場合があります。