

健康確認調査表

研修または会議当日の状態をチェックしてください。一つでも「あり」にチェックが入ったら入館できません。

記入日 R2年 月 日 企業名 _____

お名前 _____

- 1 現在の体温 (°C) ※37・5℃以上は入館できません
- 2 2週間以内の渡航歴
あり なし
- 3 2週間以内の発熱の有無
あり なし
- 4 咳嗽（咳など）の有無
あり なし
- 5 倦怠感（だるい）の有無 ※いつもは感じたことのないだるさ
あり なし
- 6 下痢の有無
あり なし
- 7 嗅覚、味覚の障害の有無
あり なし
- 8 2週間以内に接待を伴う宴会等へ参加や、複数人数でカラオケ店にいきましたか？
あり なし
- 9 同居または2週間以内にあったご家族・友人に、新型コロナ陽性者や濃厚接触者はいませんか？
あり なし

病院側 確認者氏名 ()