**健康観察チェック表**　(会合・活動時に受付に提出できるように)

※このチェック表は会合や活動に供えて日々健康観察、移動行動歴等を確認して感染拡大の予防をするものです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区･集落名：　　　　　　　　　　　　 | 氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　 | **※問い項目の□欄にレ点を付けてください。** |
| 日にち | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| **1．体　温** | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
|  | **ある ・ ない** | **ある ・ ない** | **ある・ない** | **ある・ない** | **ある・ない** | **ある・ない** | **ある・ない** | **ある・ない** |
| 体調チェック | 2．　　咳 | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 3．くしゃみ(花粉症既往歴有無) | □　　□有・無 | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 4．鼻づまり | □　 □ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 5．息苦しさ | □　 □ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 6．倦怠感 | □　 □ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 7．食欲不振 | □ 　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 8．嗅覚味覚に異常 | □　 □ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 9．その他風邪等体調不良有れば記入 | □ 　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 周囲に上記症状のある人との接触者チェック | □ 　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ | □　　□ |
| 県外往来チェック | □ 　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) | □　　□(県名) |
| 緊急事態宣言蔓延防止地区への往来チェック | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) | □ 　□(県名) |
| 濃厚接触者との有無(コロナ感染症アプリCOCOA等) | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ | □ 　□ |

※周りの方への感染防止のため、思いやりを以て、正直に記入して申告をしてください。