

健康チェック表

利用日の7日前から当日の朝までの間、参加者の中に下の症状に該当する方がいないことについて、入所の際に団体代表者が確認し、署名していただくことになっています。また、万が一、滞在中にチェック項目に該当する方が生じた場合、団体全員に退所していただくこととなりますので、厳正にチェックしていただき、**1週間以内にひとつでも該当する症状があった方(「○」がある)のご利用は、控えていただきますようお願いいたします。**

団体名		(ふりがな) 氏名	
入所予定日	令和 年 月 日	平熱	℃

日付	体温	37.5度以上の発熱、または平熱と比べ+1度以上の発熱がある	息苦しさや呼吸困難、強いだるさのいずれかがある	軽度であっても、咳・咽頭炎などの症状がある	嗅覚や味覚が低下している	体調が優れない
(入所7日前) 月 日	. °C					
(入所6日前) 月 日	. °C					
(入所5日前) 月 日	. °C					
(入所4日前) 月 日	. °C					
(入所3日前) 月 日	. °C					
(入所2日前) 月 日	. °C					
(入所1日前) 月 日	. °C					
(入所当日) 月 日	. °C					