日本障害者カヌー協会イベント用　体調チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 2020年　 |
| イベント名 |  |
| 氏名 |  |

症状リスト

①37.5度以上、もしくは平熱を1度以上超える発熱　　②倦怠感（だるさ）③息苦しさ　④咳

⑤のどの痛み　⑥鼻水　⑦腹痛・下痢　⑧嗅覚や味覚の異常　⑨その他（具体的な症状を記載）

１）本日の体調を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日にち | 体温計測時間 | 体調 | ①～⑨で該当あれば記載 |
| 本日 | ℃： | □良好□不調 |  |

２）イベント14日間前(2週間)について、以下の質問にお答え下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問 | 回答 |
| 平熱を超える発熱がありましたか？(おおむね37度5分以上) | □はい　　□いいえ |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状がありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 嗅覚や味覚の異常はありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 体が重たく感じられることや、疲れやすいなどはありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触はありましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか？ | □はい　　□いいえ |
| 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか？ | □はい　　□いいえ |

4）接触確認アプリのダウンロード確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ダウンロード | している　　・　　していない | 　陽性者との接触確認 | 　　　　　無　　　・　　　　有 |

※本健康チェックシートは、本イベントにおいて新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、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、来場の可否及び必要な連絡のためのみに利用します。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いたしません。但し、イベント・競技会実施会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。