

健康チェック・個人チェックシート (来会前 14 日間記録用紙)

毎日自己健康状態チェックを行い記録を行ってください。その記録をチーム代表が集計し、別紙にて報告を行ってください。

所属大学名		氏名	
-------	--	----	--

チェック項目

- 1) 平熱を超える発熱がある
- 2) 咳、喉の痛みなど風邪様の症状がある
- 3) だるさ、息苦しさがある
- 4) 味覚や臭覚の異常がある
- 5) 体が多く感じたり疲れやすい
- 6) 新型コロナウイルス感染症とされた人との濃厚接触があった
- 7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 8) 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域などへの渡航歴又は当該在住者との濃厚接触があった

count	日付	体温	上記 1～8 の各項目に該当しなければチェック (レ点) を入れる。							
			1	2	3	4	5	6	7	8
14 日前	2 月 20 日 (土)	°C								
13 日前	2 月 21 日 (日)	°C								
12 日前	2 月 22 日 (月)	°C								
11 日前	2 月 23 日 (火)	°C								
10 日前	2 月 24 日 (水)	°C								
9 日前	2 月 25 日 (木)	°C								
8 日前	2 月 26 日 (金)	°C								
7 日前	2 月 27 日 (土)	°C								
6 日前	2 月 28 日 (日)	°C								
5 日前	3 月 1 日 (月)	°C								
4 日前	3 月 2 日 (火)	°C								
3 日前	3 月 3 日 (水)	°C								
2 日前	3 月 4 日 (木)	°C								
1 日前	3 月 5 日 (金)	°C								

<情報管理について>

この健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を把握することを目的としています。必ず記録しチーム代表に報告した上で各自大会終了後 2 週間保管をしてください。

各大学チームによる集計された情報により、参加者の来場可否の判断および必要な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いたしません。但し、行事・大会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情報を提供することがあります。