

新型コロナウイルス感染症対策における健康確認シート

研修名：令和4年度 島根県私立保育連盟 青年部全体研修会

研修日：令和5年 1月7日（土）

施設名：

氏名：

緊急連絡先：

研修会に参加される方は、10日前からの注意事項として、感染流行地域への不要不急の往来を控えるなど、慎重な行動をお願いいたします。

以下の場合においては、参加を取りやめていただきます。

- ① 研修開始10日前から前日までに以下の項目がある場合は、症状の有無に関わらず、受講取りやめとさせていただきます。
 - (ア) 感染確定の診断を受けている
 - (イ) 濃厚接触者であると保健所から確定されている
 - (ウ) 海外渡航歴及び滞在歴がある
- ② 発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、咽頭痛、味覚・嗅覚障害などの症状がある場合
- ③ 妊婦や基礎疾患を持っている方で、感染リスクを心配される方は、参加を取りやめとする。

以下の項目を必ずチェックし、当日会場でご提出ください。

体温について	1月 7日（土）
午前中の検温	

研修当日起床時の健康状態について（該当なしの場合は☑する）

項目	1月7日（土）
体温	℃
息苦しさ（呼吸困難）	
強いだるさ	
感冒症状（咳・鼻水・たん・のどの痛み）	
味覚や嗅覚の異常	
平時と比較した体調変化	

※濃厚接触者：感染症発症の2日前から、目安として1m以内に、必要な感染予防策なしで15分以上の接触をした人が該当する

（国立感染症研究所 新型コロナウイルス感染症患者に対する積極的疫学調査実施要領 一部抜粋）

※これらの情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のために収集するものであり、ほかの目的に使用することはありません。