

健康状態チェックシート（授業研究報告会）

所属先		お名前	
所属先ご住所		連絡先	

本日（12月10日）の体温
. °C

＜2週間の健康状態＞ ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ 腹痛、下痢等がない	
④ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
⑤ 臭覚（におい）や味覚（あじ）の異常がない	
⑥ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑦ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑧ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑨ 同居家族に発熱、咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状、腹痛、下痢、だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、臭覚（におい）や味覚（あじ）の異常等がない	
⑩ 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

※「✓」がつかない項目がある場合には、参加を見合わせてください。

※「✓」がつかない項目があっても医療機関等で「完治した」、「問題がない」と診断された方は、右の枠に「✓」を記入して参加をしてください。