

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

※毎日健康チェックをする。合宿期間・事前・事後の2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合はレを入れ、該当する場合は〇を記入すること。(体温は0.1℃単位の数字を記入)

※個人情報については厳重な管理のもとに保管し、強化合宿事業にのみ使用します。但し、強化合宿事業において発症またはその疑いがある場合は必要な範囲で保健所等に提出することがあります。

チーム名(学校名)

氏 名

	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	本日の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
1	のどの痛みがある														
2	咳(せき)が出る														
3	痰(たん)がでたり、からんだりする														
4	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														

※症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所・診療所等に相談し、主催者(監督・コーチ・引率者)に報告してください。

※強い症状と思う場合はすぐに報告してください。