|  |
| --- |
| **新型コロナウイルス感染症に関する健康チェック表** |

令和４年７月１０日

６月２７日から７月１０日までの体調、行動について記入し、試験当日に持参してください。

■受験番号　：　　　　　　　　　　■氏名　：

体調に当てはまるものをお答えください。（当てはまる：○印　当てはまらない：×印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 質問 | 例 | 6/27 | 28 | 29 | 30 | 7/1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| １ | 体温（検温して記入） | 36.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | のどの痛み | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | せき | ○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 痰 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 息苦しさ | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 強いだるさ（倦怠感） | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 臭い・味がわからない | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 吐き気・嘔吐 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 下痢 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 頭痛 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

当てはまるものにチェックしてください。（当てはまる：○印　当てはまらない：×印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 質問 | 例 | 6/27 | 28 | 29 | 30 | 7/1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| １ | 新型コロナウイルス感染者と濃厚接触がありますか。  ＊濃厚接触　感染者と同居、車内や航空機内等、２ｍ以内での長い会話。マスク・手袋なしで感染者を介護・看護。感染者の体液、気道内分泌物に触れる。 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 新型コロナウイルス感染が多発している地域や外国に行きましたか。 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 新型コロナウイルス感染が多発した施設あるいはイベントに行きましたか。 | × |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |