

「健康チェックシート」ご記入のお願い

本健康チェックシートは、白河厚生総合病院附属高等看護学院が開催する学校行事において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確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、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、個人情報保護等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

何卒、ご理解・ご協力の程よろしくお願いたします。

<基本情報>	
フリガナ 御 氏 名	
来校日 令和 年 月 日	来校日の体温 _____ °C

「健康チェックシート」	
<p>■過去2週間の体調及び状況についてお答えください。</p> <p>① 平熱を超える発熱（おおむね37.0℃以上） □ある □なし</p> <p>② 咳やのどの痛みなど風邪の症状 □ある □なし</p> <p>③ 体のだるさ、息苦しさ □ある □なし</p> <p>④ 嗅覚や味覚の異常 □ある □なし</p> <p>⑤ 体が重く感じたり、疲れやすい等 □ある □なし</p> <p>⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた人との濃厚接触がある □ある □なし</p> <p>⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる □ある □なし</p> <p>⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある □ある □なし</p> <p>■現在の体調についてお答えください。</p> <p>① 平熱を超える発熱（おおむね37.0℃以上） □ある □なし</p> <p>② 咳やのどの痛みなど風邪の症状 □ある □なし</p> <p>③ 体のだるさ、息苦しさ □ある □なし</p> <p>④ 嗅覚や味覚の異常 □ある □なし</p> <p>⑤ その他、気になる症状 □ある □なし</p> <p style="text-align: center;">()</p>	