健康チェック表

追　試

受験番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下の問いにお答えください。

問1. 直近2週間以内に海外渡航、県外を訪れた、または訪れた人と濃厚接触しましたか？

≪濃厚接触の定義≫

・同居あるいは2メートル以内で長時間の接触(特に車内や航空機等の閉鎖空間)があった。

□ はい　→　＿＿月　日ごろ＿＿　□ いいえ

・訪れた方(本人・家族等)（　　）　・ 該当の国もしくは都道府県名等（　　）

問2. コロナワクチンの接種状況について、該当する項目にチェックをお願いします。

□ 3回以上接種済　□ 2回接種済　□ 1回接種済　□ 接種していない

問3. **直近2週間の体温を記入してください。(体温は起床時など一定の時間に計測してください。)**

・又、直近2週間以内に、頭痛や咳等、次の症状が出たことはありますか。該当する欄に〇をつけてください。

月／日	曜日	体温	頭痛	咳	悪寒	咽頭痛	鼻汁	息切れ	筋肉痛	関節痛	倦怠感	嘔気・嘔吐	下痢	嗅覚味覚異常	備考
1月18日	水	℃													
1月19日	木	℃													
1月20日	金	℃													
1月21日	土	℃													
1月22日	日	℃													
1月23日	月	℃													
1月24日	火	℃													
1月25日	水	℃													
1月26日	木	℃													
1月27日	金	℃													
1月28日	土	℃													
1月29日	日	℃													
1月30日	月	℃													
1月31日	火	℃													

＊同居する家族が感染症にかかっている場合は、ご記入ください。

病名			＊家族に上記症状がある場合は、以下にご記入ください。
続柄			
発症日			

当日検温結果	℃
当日再検温結果	37.0℃以上再検温 ℃
追試験該当	

係確認	