

健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への対策として、現在の健康状態等についてお伺いいたします。

(1) または (2) のいずれかを選択し、○をお付けください。

1. 本日の体温をご記入ください。 _____ . _____ °C
2. 過去 14 日間以内に発熱（体温 37.5°C 以上）および感冒症状（鼻汁、せき、のどの痛み、全身の怠さなど）はありましたか？（咳やくしゃみを伴う喘息などのある方は除きます）
(1) はい (2) いいえ
3. 過去 14 日間以内に頭痛や下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害といった症状はありましたか？
(1) はい (2) いいえ
4. 過去 14 日間以内に感染の流行地域への訪問歴がありますか？
(1) はい (2) いいえ

上記の記載に相違ございません。

令和 2 年 月 日 氏 名： _____

性 別： 男 女 _____

住 所： _____

連絡先電話： _____ () _____

ご協力ありがとうございました。

※1 収集した個人情報は、新型コロナウイルス感染者の追跡調査等の目的に使用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。
2 入場された方に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査へのご協力をお願いします。
3 濃厚接触者となった場合は、接触日から 14 日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、予めご了承ください。