

健康チェックシート

1. 起床時体温

_____℃

2. 過去2週間における以下の事項の有無

| | |
|--|-----------|
| 平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） | 【 有 ・ 無 】 |
| 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 【 有 ・ 無 】 |
| だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難） | 【 有 ・ 無 】 |
| 嗅覚や味覚の異常 | 【 有 ・ 無 】 |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | 【 有 ・ 無 】 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | 【 有 ・ 無 】 |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | 【 有 ・ 無 】 |
| 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | 【 有 ・ 無 】 |

※ 濃厚接触とは、「感染者に必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で人と人との距離が近い接触（1m程度）が一定時間（15分）以上続くこと」と定義します。

氏名：

年齢：

住所：

電話番号：

メール：

本日より2週間以内に新型コロナウイルス感染症への感染が確認された場合は、大阪府連事務局（メール：osakafuren_jimukyoku@polka.ocn.ne.jp）に速やかに報告して下さい。