

## 【新型コロナウイルスに係る健康チェック表】

長野県公立小中学校事務研究会

以下の項目について事前に記入いただき、当日、担当者に提出してください。  
 なお、1つでも該当する場合には、参加をお控えいただきますようお願い致します。

記入日 令和      年      月      日

私の状況は以下のとおりです。

地区研名                      氏名

①	今朝の体温は何度ですか？ 	℃	平熱はだいたい何度ですか(      度      分)くらい	
		→	37.5℃より高い場合 この2週間の間に発熱は	月   日ごろから あった ・ なかった
②	原因不明の咳が出ますか？ (既往症や花粉症は除く)	出る ・ 出ない		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
③	のどの痛みがありますか？	はい ・ いいえ		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
④	身体のだるさがありますか？	はい ・ いいえ		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
⑤	息苦しさがありますか？	はい ・ いいえ		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
⑥	味覚・嗅覚の異常は感じますか？	はい ・ いいえ		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
⑦	頭痛がありますか？	はい ・ いいえ		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
⑧	同居の方に「かぜの症状」などがある方はいますか？	いる ・ いない		
		→	いつからですか？	月   日ごろから
			症状:	
⑨	過去14日以内に感染した方や感染した疑いがある方と接触したことがありますか？(可能性がありますか？)			ある   ・   ない
⑩	何か気になることがありましたらご記入ください。			

このチェック表は、新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。  
 回収後2週間を経過したら破棄致します。