

別紙3：健康チェックシート

健康チェックシート①(選手・帯同者・役員用)

大会参加前7日、大会期間中、大会参加後5日それぞれ1枚使用すること。
(健康情報管理システム HeaLo の使用が望ましい)

健康チェックシート

※無か有かに○印を記入して下さい。

		選手名：						
		1	2	3	4	5	6	7
日付		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
PCR 検査、又は抗原検査による陽性判定		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		8	9	10	11	12	13	14
日付		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
朝	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	胸痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
感覚	味覚障害	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
体がだるい、重い、疲れやすい		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
PCR 検査、又は抗原検査による陽性判定		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

健康チェックシート②(選手・帯同者・役員用、その他来場者大会当日用)
(選手・帯同者・役員は、健康情報管理システム HealLo 又は、①との併用が望ましい)

日付

年 月 日

名前

年齢

住所

連絡先—メールアドレス

連絡先—携帯電話番号

イベント当日の体温

°C

イベント前2週間における 以下の事項の有無

① 平熱を超える発熱

有 無

② 咳やのどの痛みなど風邪の症状

有 無

③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

有 無

④ 嗅覚や味覚の異常

有 無

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等

有 無

⑥ 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の有無

有 無

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

有 無

⑧ 過去7日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、
地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

有 無

⑨ 過去7日以内に新型コロナ PCR 検査、もしくは抗原検査で陽性と診断されたことの有無

有 無

本チェックシートにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。