

健康管理チェックシート【初日提出用】

別紙 様式 1

(何れかを○で囲む)

チーム名	(男子・女子)	種別	選手・チームスタッフ・チーム関係者・大会役員
氏名 (自署)		年齢	
連絡先 (電話番号)		平熱	℃ ~ ℃

チェックシートは大会開催にあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態及び行動歴を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ利用します。感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますことをあらかじめご了承ください。

項目		日付	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	大会当日
体温			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
健康状態	喉（のど）の痛みがある		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	咳（せき）が出る																
	痰（たん）がでたり、からんだりする																
	鼻水、鼻づまりがある（アレルギーを除く）																
	頭が痛い																
	だるさ（倦怠感）がある																
	息苦しさがある																
	体が重く感じる、疲れやすい																
	味覚異常がある																
	嗅覚異常がある																
行動歴	新型コロナウイルスに感染（陽性）された方と濃厚接触 ^{※1} がある																
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる																
	政府から入国制限、入国後の観察時期が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がある																
	クラスターが発生している都道府県や当該地域に出張又は休暇等で訪れた ^{※2}																
	はいに該当する場合、訪れた都道府県名を記入																

※1 濃厚接触とは、「新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。

※2 日々の通勤、都道府県をまたがない移動は除きます。

※3 本票は一定期間保管した後、破棄します。