

## 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的として、この健康チェックシートを提出いただいております。団体責任者は、施設見学者全員の体調を確認した上で、施設見学当日に西いぶり広域連合総務課へ提出をお願いします。

見学日	令和 年 月 日 ( )
団体名	
責任者名	(連絡先: - - )

1、2に見学者全員が該当し、3を承諾いただける場合は、にチェックをいれてください。

1	見学当日の体温に異常がない。
2	見学日前2週間において以下事項の有無
	ア 平熱を超える発熱がない
	イ 咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風の症状がない
	ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の症状がない
	エ 嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常がない
	オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とみなされた者との濃厚接触がない
	キ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
	ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない
3	施設見学前後においても「三つの密」の回避、「人と人との距離の確保」、「手洗い等の手指衛生」など基本的な感染対策を徹底する

- ◆当施設で感染症が発生した場合に、保健所等に連絡ができるよう1ヵ月間保管させていただきます。
- ◆施設見学後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について、西いぶり広域連合総務課へご連絡ください。

(西いぶり広域連合総務課)