埼玉県地方審査会の受審者健康管理チェックシート

会　場	審査種別	受審番号	開催日	年　　月　　日
	の部		氏　名	

1．感染者が発生した場合に備え、連絡先を登録する

携帯電話：＿＿＿＿-＿＿＿＿＿-＿＿＿＿＿

自宅電話：＿＿＿＿-＿＿＿＿-＿＿＿＿

2．一週間前から体温を記録する（未記入者は当日受付できない）

当日会場	当日朝	7 日平均	前日朝	2 日前朝	3 日前朝	4 日前朝	5 日前朝	6 日前朝	7 日前朝

3．当日の朝、7 日間の平均検温値を 1℃、または 37℃を超えた場合は欠席連絡する

当日の朝、平熱でも会場での検温が、【37℃】を超えた場合入場できない

4．前日の夜、1 週間前までの下記事項を自己申告する

- ✧ 咳・のどの痛みなどの風邪症状　□ あり　□ なし
- ✧ 倦怠感（だるさ）・息苦しさ　□ あり　□ なし
- ✧ 臭覚や味覚の異常　□ あり　□ なし
- ✧ 体が重く感じる・疲れやすい　□ あり　□ なし
- ✧ コロナ感染者と濃厚接触の有無（濃厚接触とは 1 mの距離で 15 分対面した）　□ あり　□ なし
- ✧ 家族や知人に感染者の有無　□ あり　□ なし
- ✧ 入国制限されている国・地域への渡航歴及びその在住者と濃厚接触の有無　□ あり　□ なし

5．４項のチェックに「あり」が一つ以上あった場合は欠席連絡する

6．当日の欠席連絡は、8 時までに運営委員へ欠席連絡する

その際【審査種別・受審番号・氏名】を伝える。

連絡先：　各審査会の運営委員（担当支部長）

※ 本チェックシートは個人情報保護のため 1 週間後に感染者が確認されなかった場合は速やかに廃棄する。