

(別紙)

健康状態チェックリスト	
・当日及び利用前2週間において、以下に該当がある場合は、チェック(☑)をしてください。	
・ひとつでも該当がある方は、施設のご利用を見合わせていただきますよう、お願いいたします。	
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)
<input type="checkbox"/>	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
<input type="checkbox"/>	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
<input type="checkbox"/>	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合