

【健康チェック表】

体温 _____ °C

下記をお読み頂き、**全てに該当がない場合は、ご署名ください。**

- ・過去14日以内に、「37.5℃以上の発熱」「咳」「息苦しさ」「咽頭痛」「鼻汁・鼻閉」「全身倦怠感」「明らかな誘因がなく4-5日続く下痢などの消化器症状」「味覚障害」「嗅覚障害」がある。
- ・過去14日以内に、同居している方に上記のような症状がある。
- ・過去14日以内に、海外への渡航歴がある。
- ・新型コロナウイルス感染症の患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間中（自宅待機も含む）である。。
- ・新型コロナのPCR検査、もしくは抗原検査などの検査結果待ちである。
- ・新型コロナウイルス感染症を発症してから回復後2週間経過していない。

私は、上記項目にすべて該当しません。

ご署名

記入後、担当者が確認します。その後、①（問診票提出）へお進みください。