

# 体調確認票

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加される方に下記についてお尋ねします。  
講演会参加当日にご記入のうえ、会場受付の際にご提出ください。

令和 年 月 日 参加者氏名 ( )

	問診項目	回答欄
1	本日の体温と測定時刻を記入してください。	°C  ( 時 分)
2	風邪症状（咳、呼吸困難、体のだるさ、のどの痛み、鼻水、鼻づまり、頭痛など）や、味覚・嗅覚障害などがありますか。	はい・いいえ
3	過去2週間以内に、発熱（平熱より高い体温、あるいは37.5°C以上）はありましたか。	はい・いいえ
4	過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症患者またはその疑いがある者と接触歴がありますか。	はい・いいえ
5	新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自宅待機も含む）ですか。	はい・いいえ

ご協力ありがとうございました。

会場にお越しいただいた場合であっても、受講当日に発熱などの風邪症状がある方は、受講を見合わせていただいております。ご理解とご協力をお願いします。