

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