体調管理チェックシート

本チェックシートは、東京2020大会の実施にあたり、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する目的で、参加者の健康状態を把握するものです。
事務局は、上記の目的の範囲内において、本チェックシートの提出を求める場合があります。その際、ご記入いただいた個人情報は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断のためにのみ利用します。
ただし、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所に提供することがあります。

□ 上記につき確認するとともに、個人情報の取得・利用・提供につき同意します。（✓を入れてください。）

所属名／団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　**氏名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

① 活動する14日前からご記入ください。（月日の記入をお願いします。）
② 該当する項目には、✓又は〇を記入してください。体温については、0.1℃単位の記入をお願いします。

	チェック項目	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
1	平熱を超える発熱がある														
	体温														
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある														
3	だるさ、倦怠（けんたい）感がある														
4	息苦しさ、呼吸困難がある														
5	嗅覚や味覚の異常がある														
6	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある														
7	（発熱や上記の症状がある場合） 病院を受診して、新型コロナウイルス感染の疑いがないことを確認した。														