

新型コロナウイルス感染症 健康チェックシート



以下のチェック項目についてご確認をお願いいたします。

該当する項目がある場合は、講座への参加をご遠慮ください。

| NO | チェック項目 |
|-----------------|------------------------------|
| 当日の体調 | |
| 1 | 37.5 以上の発熱（または平熱比1 超過） |
| 2週間前から参加当日までの体調 | |
| 2 | ア) 37.5 以上の発熱（または平熱比1 超過） |
| | イ) せき、のどの痛みなど風邪症状 |
| | ウ) 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難） |
| | エ) 嗅覚や味覚の異常 |
| | オ) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 |
| | カ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる |

墨田区保健所 向島保健センター・本所保健センター