

## 健康チェック表提出のお願い

この健康チェック表（以下「チェック表」という。）は、社会福祉法人燕市社会福祉協議会（以下「本会」という。）が主催する各種事業等において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

つきましては、このたびの事業等への参加に際し下記チェック表へ記入のうえ、切りとり線で切り離し、当日ご持参くださるようお願いいたします。

なお、チェック表に記入いただきました個人情報、本会にて厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、各種事業等参加可否の判断及び必要なご連絡のためにのみ使用させていただきます。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ず第三者へ提供することはいたしません。

ただし、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、必要な範囲で保健所等に提供させていただくことがありますので、ご了承ください。

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会 事務局長

----- 切りとり線 -----

### 健康チェック表

お出かけ前に記入のうえ、受付に提出ください。（未成年者の場合は、保護者が記入してください。）

記入日：令和 年 月 日

氏 名		電話番号	
住 所			

1	現在、発熱や咳などの風邪症状、息苦しさや強いだるさがありますか。	はい・いいえ
2	1のような症状が、同居のご家族等にありますか。	はい・いいえ
3	2週間以内に本人・同居の家族・周囲の人に海外や県外での滞在歴がありますか。	はい・いいえ
4	2週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方、またはその濃厚接触者である可能性ある方との接触がありましたか。	はい・いいえ
5	自宅で検温した結果を記入してください。	( . )℃

○当日の体温が37.5℃以上、または平熱+1℃以上の方は、参加を見合わせてください。

○表1～4の「はい」に一つでも該当する方は、参加を見合わせてください。

○この健康チェック表は、参加者の把握と新型コロナウイルス感染症対策のために使用し、それ以外には使用しません。

社会福祉法人 燕市社会福祉協議会