健康状態について

来園者用

健康状態等について、必要事項をご記入下さい。　　令和　年　月　日

名前		当日の体温　　．　度
1	体調でいつもと違う症状はありますか。（　**ある　・　ない**　） 「ある」の場合は、該当する症状に〇印を入れてください。 **発熱　せき　呼吸困難　強いだるさ　のどの痛み** **鼻水　鼻づまり　　頭痛　関節痛　下痢　吐き気　嘔吐** **食べ物の味がしない　においがしない** **その他　〔　　〕**	
2	来園予定日より２週間前の行動歴等についてお伺いします。 ① 海外旅行をした。　（　**はい　・　いいえ**　） 「はい」の場合、[国名：　　] ② 人が集まる場所に出かけた。　（　**はい　・　いいえ**　） 「はい」の場合、該当する場所に〇印をつけてください。 **カラオケ　ゲームセンター　ライブハウス　飲食店** **その他　〔　　〕** ③ 下記に該当する人がいる。　（　**いる　・　いない**　） 「いる」の場合、該当する箇所に〇印をつけてください。 **身近な人に感染者がいる　　感染症疑いの人と濃厚接触している**	

＊ 個人情報などに関する情報は、感染症対策以外の目的では使用致しません。

兵庫県立神出学園