

健康観察表

所属団体名	
ふりがな	
氏名	

・参加日の1週間前から健康状態を確認してください。

・毎朝、体温を測り、体調等を記入してください。

いずれかに該当する場合は、最寄りの保健所・医師会・医療機関に電話で相談してください。
 また、最寄りの保健所・医師会・医療機関に電話で相談後、秋田商業に報告してください。

◆息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い症状のいずれかがある場合
 ◆基礎疾患等があり、発熱や咳などの比較的軽い風邪症状がある場合
 ◆上記以外で、発熱や咳など、比較的軽い風邪症状が続く場合

(症状が4日以上続く場合は必ず相談してください。症状には個人差があるため、強い症状と思う場合はすぐに相談してください。解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様)

日付を入力してご使用ください。

日付	曜日	測定時間	体温(℃)	体調					家族の発熱がない
				咳や喉の痛みがない	だるさがない	息苦しさがない	味覚・嗅覚の異常がない	その他(具体的に記入)	
(例)		6:00	36.6	○	○	○	○	昨夜37℃、腹痛あり	○
10/9	土								
10/10	日								
10/11	月								
10/12	火								
10/13	水								
10/14	木								
10/15	金								
10/16	土								

※本健康観察表は、参加後1ヶ月間保管すること。

【個人情報取り扱いについて】

- ・ご記入いただきました事項は緊急時の対応等に使用させていただく場合がございます。
- ・開催した行事の中から新型コロナウイルス感染症に感染した人が発生した場合、保健所に氏名等の情報を提供する場合があります。
- ・その他において第三者に対し、これらの情報を提供することはありません。