

# 令和4年江別市成人のつどい 健康観察表

【参加者用】

※参加者の方はこの用紙に健康状態を記入して、該当する項目がある場合は参加をお控えいただき、市HP上のビデオメッセージ（掲載予定）をお楽しみください。

住所																							
参加者名						連絡先(日中連絡がつく方の携帯番号)																	
令和4年江別市成人のつどい			令和			4			年			1			月			9			日		

※以下の①～⑧の症状を毎日確認していただき、該当するものを○で囲んでください。(該当する項目がある方は、参加を見合わせてください。)

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	当日
	12/26 日	12/27 月	12/28 火	12/29 水	12/30 木	12/31 金	1/1 土	1/2 日	1/3 月	1/4 火	1/5 水	1/6 木	1/7 金	1/8 土	1/9 日
<b>検温結果(※必ず毎日記入してください)</b>	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度	度
①37.5度以上の発熱がある	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
②平熱比+1度以上の発熱がある	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
③息苦しさ(呼吸困難)や強いだるさがある	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④軽度であっても咳・咽頭痛などがある	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑤その他体調が優れない	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑦同居人や知人に感染が疑われた方がいるもしくは発熱している方と接触した	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑧政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ

【参加の際の注意事項】

- 不織布マスクの着用を行うこと
- 手指消毒(アルコール消毒液等)を行うこと
- 他の人との距離を確保すること
- タオルや飲食物の共有は行わないこと
- 大きな声での会話はしないこと

【問い合わせ先】

教育委員会生涯学習課青少年係 電話 011-381-1069  
メール shogaigakushu@city.ebetsu.lg.jp