

コロナウイルス感染対策 見学者体調確認票

新型コロナウイルス感染防止対策で来客者の体調を確認の上、園内に入室をお願いしております。
下記の質問にご回答をお願い致します。

確認項目				時	分	°C
1	37.0°C以上の熱はありますか	いいえ	はい			
2	咳はでますか	いいえ	はい			
3	鼻水はでますか	いいえ	はい			
4	のどの痛みはありますか	いいえ	はい			
5	倦怠感がありますか	いいえ	はい			
6	息苦しさはありますか	いいえ	はい			
7	味覚、臭覚の違和感がありますか	いいえ	はい			
8	吐き気や嘔吐はありますか	いいえ	はい			
9	腹痛・胃痛・下痢症状はありますか	いいえ	はい			
10	本人・同居家族で感染が判明または濃厚接触者と認定された方がいますか？	いいえ	はい			
11	本人・同居家族で医療機関の判断により新型コロナウイルスの検査の受検をした方がいますか？					
12	本人・同居家族に過去2週間以内に上記の症状がありましたか？					
13	過去2週間以内に県外に行きましたか？ はい の方 ⇒ 月 日 県	いいえ	はい			

上記の回答に間違いありません。

当園で新型コロナウイルスが発生した場合、連絡をすることがあります。
また保健所に情報を提供することがあります。

令和3年 月 日

住 所 _____

連絡先 _____

氏名 _____