**第27回愛知ハンズオンワークショップ**

新型コロナウイルス感染症予防のための行動歴調査・体調管理チェックシート

記入日：　　　　年　　月　　日

ご所属　（　　　　　　　　　　　　　　）

ご氏名　（　　　　　　　　　　　　　　）

1. 直近2週間のリスクある行動歴を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近2週間のリスクある行動歴 | | |
|  | 期間 | 行動歴 |
| 海外渡航歴 | あり・なし |  |  |
| 国内移動歴 | あり・なし |  |  |
| 新型コロナウイルス患者との濃厚接触 | あり・なし |  |  |
| 3密空間への出入り | あり・なし |  |  |

※3密とは、換気の悪い“密”閉空間、多数が集まる“密”集場所、間近で会話や発声をする“密”接場所を指す。

1. 直近１週間の体調について下記に記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 体温 | 咽頭痛 | 咳 | 鼻水  鼻づまり | 倦怠感 | 味覚  異常 | 嗅覚  異常 | 腹部  症状 |
| 7/8 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/9 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/10 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/11 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/12 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/13 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/14 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/15 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |
| 7/16 | ℃ | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし | あり・なし |

★ご記入いただいた本シートは、当日ご持参いただき受付に提出してください。