【指導者健康観察チェックリスト】

２０２０年　　月　　日　　時　記入

氏名　　住所

連絡先電話番号

平常時の体温（平熱）

今朝の体温　　集合時体温　　℃

今日の体調　⇒　良い　普通　異状を感じる　⇦　いずれかに〇

異状を感じる　⇒　身体に痛いところがある　だるい　かぜ症状　（　　）

今日までの１４日間の状況で、以下の項目について当てはまるものに〇　当てはまらないものには×をつける

①□ かぜの症状が連続、もしくはのべ４日以上あった（せき、のどの痛み、のどの違和感、くしゃみ、鼻水）

②□ 発熱した　（平熱より１℃以上高くなった）

③□ 味がわからない、匂いがわからない、感じにくいなどの症状があった

④□ 家族で①～③の症状のある人がいた

⑤□ 職場等に感染者および濃厚接触者がいた　　濃厚接触：１ｍ以内１５分以上

⑥□ 家族の職場等に感染者および濃厚接触者がいた　　※保健所の認定を踏まえる

⑦□ レベル２以上の県内市町村へ行った

⑧□ 県外を訪問、旅行した。

⑨□ レベル２以上の県内市町村からの人と３密条件のうち２条件以上で接触した。

⑩□ 県外の人と３密条件のうち2条件以上で接触した。

平熱より１℃以上の高い熱があった人、身体に異状を感じる人、チェックリスト項目に
一つでも〇が付いた人は今日の活動への参加は控えて下さい。
次回参加可能日は、〇が付いた項目に該当する日から14日後となります。

レベル		状況
レベル１	発生早期	感染経路が特定（推定）できている状態
レベル２	発生期	感染経路を特定できない感染者が発生するか、単発的なクラスターが発生した状態
レベル３	まん延期	感染経路を特定できない感染者が多数発生するか、クラスターが連続して複数発生した状態
レベル４	緊急事態宣言地域、特定警戒地域	

チェック担当者氏名（サイン）

2020年　　月　　日