**令和４年度　大阪私立学校保健会　保健主事・養護教諭部会研修会**

**健康チェックシート**

この健康チェックシートは、令和４年度大阪私立学校保健会　保健主事・養護教諭部会研修会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止し、参加者の健康状態の確認と安全を担保することを目的としています。会当日は、会場に来場されるまでに検温と本シートの記入を事前に済ませ、受付時にご提出ください。本シートは会当日の受付用紙も兼ねておりますので、ご協力いただきますようお願い申しあげます。

本シートにより収集した個人情報については、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な諸連絡のためにのみ利用し、個人情報保護法等の法令に基づき、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません（但し、会参加者で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に情報提供することがあります）。また、この用紙は大阪私立学校保健会で会終了後2週間は適切に保管し、7月26日（火）に破棄いたします。

なお、ご記入にあたり、①当日の体温が37.5℃以上、②～⑨のチェック項目に「✓」が付かない項目がある、その他体調に不安がある場合は、本大会への参加をお控えください。皆様のご理解とご協力のほどよろしくお願い申しあげます。

＜基本情報＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 役職名 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | 携帯番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 住所 | 〒 |

＜会前2週間における健康状態及び当日の体温＞　※該当するものに「✓」を記入してください。

|  |
| --- |
| ①当日の体温　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℃ |
| ②当日までの2週間、平熱を超える発熱がない |  |
| ③咳、のどの痛みなどの風邪の症状がない |  |
| ④だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |
| ⑤嗅覚や味覚の異常がない |  |
| ⑥体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |
| ⑦新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触がない |  |
| ⑧同居家族や身内など、身近な人に感染が疑われる方がいない |  |
| ⑨過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない |  |