

〇〇〇〇（プログラム名）に参加される皆さんへ

新型コロナウイルス感染症が拡大している中、問題になっているのは、本人が感染に気付かないまま〇〇〇〇に参加された場合、他の参加者や指導者が感染し、クラスター感染となる可能性があることです。また、濃厚接触者となった場合にも、普段の生活に大きな支障をきたす可能性があります。

各自感染対策の徹底にご協力いただき、参加者の皆さんにとっても、指導者にとっても安全で安心な〇〇〇〇となるよう取り組んで参ります。つきましては、参加者の皆さんにおかれましては、〇〇〇〇に参加されるまでの期間は以下のことに留意いただき、ご協力いただきますようお願い致します。

留意点とお願い

1. 〇〇〇〇参加の2週間前から不要不急の外出は避けてください。
2. 手洗いをこまめに行い、外出する際にはマスクをして、密閉・密集・密接の環境を避けてください。
3. 〇〇〇〇参加までの2週間は、できるだけ毎日体温測定と症状の確認を行い、検温表に記入してください。
4. 〇〇〇〇当日に、記入した検温表と問診票を持参してください。
5. 状態によって〇〇〇〇参加をお断りすることがあります。

〇〇〇〇当日までに発熱やせき、咽頭痛、体のだるさ、においや味の低下などの症状があれば、事前に連絡し〇〇〇〇への参加を辞退してください。

問診票

〇〇〇〇参加当日の前日の体調を記入してご持参ください。

記入日：令和 年 月 日

氏名： _____ 年齢： _____ 歳 性別： 男 ・ 女

記入者： 本人 ・ 代筆（氏名 _____ 続柄 _____ ）

症状で該当するものにチェックしてください（複数可）。

- 発熱（37.5℃以上） _____ 日から _____ 日間 最高体温 _____ ℃
- 熱が出るので解熱剤で対応している _____ 日から _____ 日間
- のどが痛い せきが出る 痰が出る 息苦しい 体がだるい
- におい、味がわかりにくい

新型コロナウイルスに感染した方と濃厚接触（15分以上の接触）がありましたか。

- あり
 - 感染者と同居、車内や航空機内等で、2m以内での長時間の会話
 - マスクや手袋等の個人防護具なしで感染者の看護・介護をしていた
 - 感染が疑われる物の気道分泌物、体液等に直接接触した
- なし

最近、海外に行かれましたか。

- はい 国名（ _____ ） 帰国日：令和 年 月 日
- いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症のクラスター発生した施設を訪問しましたか。

- はい
- いいえ

最近、新型コロナウイルス感染症の流行感染地域（緊急非常事態宣言等が発出された地域）を往来しましたか。

- はい
- いいえ

検温表

氏名： _____ 年齢： _____ 歳 性別： 男 ・ 女 _____

検温日（月日）		検温時刻	体温	症状 当てはまるものに○をつけて下さい（複数選択可）
14日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
13日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
12日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
11日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
10日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
9日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
8日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
7日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
6日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
5日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
4日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
3日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
2日前	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
前日	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）
当日	/	:	℃	せき、のどの痛み、体のだるさ、においや味の低下 その他（ ）