

【 体温・健康管理・行動記録シート 】

氏名	
所属	
連絡先（携帯番号）	

		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	当日
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
1	体温（℃）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	体調 5段階評価：5 良い～1 悪い							
■ 本日の体調で気になることがあれば、該当項目にチェックしてください（複数回答可）								
以下のいずれも該当なし		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	喉に痛みや違和感がある	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4	咳がある	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	寒気や震えがある	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6	全身がだるい	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7	頭痛がある	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8	息切れがする/息苦しさがある	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9	その他、普段とは体の調子が異なる	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
■ 日常生活で気になることがあれば、該当項目にチェックしてください（複数回答可）								
10	新型コロナウイルス感染症の陽性と診断され、国が定める療養期間中である。※ 1）	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触者となり、国が定める療養期間中である。	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12	政府から入国後の待機を必要とされている国・地域から入国し、待機期間中である。	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13	同居家族や身近な知人に感染者がいる	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

※ 下記に該当する場合は来場/参加を控えて頂く場合がありますので、該当する場合は事前に担当者までご連絡ください。

- ① 上記1（体温）が37.5℃以上の日が、4日前から当日までの間に一日でもあった場合
- ② 上記3～9のうち一つでも、4日前から当日まで続いた場合
- ③ 上記10～13のうち一つでも、1週間前から当日までの間に該当した場合