

新型コロナウイルス感染拡散防止のためのQ/Aシート

本日の体温【 . 】

No	チェック日【R . .】時間【AM・PM 時】氏名【 】	YES	NO
1	熱が37度以下ですか？		
2	味覚、嗅覚に異常はないですか？		
3	熱はないが咳症状又は、下痢や嘔吐症状がありますか？		
4	熱がないが強いだるさ（倦怠感）がありますか？		
5	近親者に感染者が確認されていますか？		
6	本人も含めて近親者に海外からの帰国者と接触を持たれた方はいますか？		
7	ご家族の方が新型コロナウイルス感染者との濃厚接触者として自宅待機等になった方はいますか？		
8	本人も含めてご家族の方に「多数が集まる場所（密集）、換気が悪い空間（密閉）、至近距離での会話（密接）」のような状況が考えられる環境場所に行ったことがありますか？		
9	学校・学級閉鎖になっていますか？		