

健康状態申告書

| 項目 | 記入欄 |
|---|---|
| ①検査日 | 令和4年 月 日() |
| ②受検番号 | |
| ③受検者氏名 | |
| ④保護者等氏名 | |
| ⑤緊急連絡先(保護者携帯電話番号等) | |
| ⑥今朝(受検当日)の体温 | _____度(平熱_____度) ※⑨ <input type="checkbox"/> 37.5度未満の発熱 →会場職員へ連絡 |
| ⑦現在、咳の症状の有無 | <input type="checkbox"/> ない ※⑩ <input type="checkbox"/> ある →会場職員へ連絡 |
| ⑧次の症状等はない ア 37.5度以上 (もしくは平熱比+1度超過)の発熱 イ 息苦しさ(呼吸困難) ウ 強いだるさ(倦怠感) エ その他 (味覚障害、嗅覚障害、咳の症状・咽頭痛 が続いている、下痢) | ア～ウ <input type="checkbox"/> ない ※⑪ <input type="checkbox"/> エで()内のいずれ か1つでもある →会場職員へ連絡 |

※以下を確認して、にチェック✓を入れてください。

⑧ア、イ、ウの症状がある場合は、当日の受検を取りやめてください。
(追検査の受験を希望する場合は所定の手続きをしてください。)

⑨、⑩、⑪に該当する場合は、受検当日の朝、会場職員にその旨連絡してください。

濃厚接触者であっても、PCR検査等の結果が陰性であり、症状がない場合は、別室受検が可能です。この場合は、事前に「濃厚接触に係る受検届」(特別様式2)を提出してください。