

《活動前／提出用》

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは、ボーイスカウトの活動において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、健康状態の把握、参加可否の判断および必要な連絡以外には利用しません。
 但し、活動中・活動後に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保健所等に提供することがあります。
 当日は、保険証（写し）又は保険証を各自持参ください。

※〇〇月〇〇日から記入し、〇〇集会当日、責任者の指示に従い指定の場所に提出すること
 ※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	当日
1	のどの痛みがある																
2	咳（せき）が出る																
3	痰（たん）がでたり、からんだりする																
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く																
5	頭が痛い																
6	体のだるさなどがある																
7	発熱の症状がある																
8	息苦しさがある																
9	味覚異常(味がしない)																
10	嗅覚異常(匂いがしない)																
11	体温																
12	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)																
13	飲食を伴う活動におけるアレルギー確認	アレルギーの有無	あり・なし	原因となる食べ物											アレルギー症状		
14	既往症について																

所属 _____ 団 _____ 隊

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者名 _____