

年 月 日記載

問診票

参加者氏名 _____

住所 _____ 電話番号 _____

体温 _____ °C

感染症予防に対する体調確認

※下記の設問で一つでも該当する項目がある場合は選考会には参加できません

- ① 2週間以内に風邪症状または37.5°C以上の発熱があった
(はい・いいえ)
- ② 2週間以内に新型コロナウイルス患者または疑いのある方との濃厚接触があった
(はい・いいえ)
- ③ 強い倦怠感、息苦しさがある
(はい・いいえ)
- ④ 明らかな誘因のない味覚・嗅覚異常がある
(はい・いいえ)
- ⑤ 明らかな誘因なく4~5日持続する下痢等の消化器症状がある
(はい・いいえ)
- ⑥ ①~⑤に該当する方が周囲にいる
(はい・いいえ)
- ⑦ 2週間以内に人が多い飲食店での会食を行った
(はい・いいえ)
- ⑧ 2週間以内にカラオケ、スポーツジム、ライブハウス等(密閉空間)などに行った
(はい・いいえ)

※濃厚接触とは・・・

- ・患者(疑い含む)と同居あるいは長時間の接触(車内・航空機内等を含む)があった
- ・適切な感染防護(マスクの着用)なしに患者(疑い含む)と接した
- ・手で触れることのできる距離(約1m)で必要な感染予防策なしで患者(疑い含む)と15分以上の接触があった