健康管理チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 　　 年　 　月　 　日 |
| 会社名 |  | 氏名 |  |

* このチェックシートは新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、野球大会に参加

（マネージャー・応援・審判等含む）される全て皆様にお願いしています。

* 野球大会参加にあたり、当日の体調等について以下の項目のチェックをお願いします。

皆様のご協力をお願いいたします。

大会当日の朝（直前）の状況をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 体温 | ℃ |  |
| 下記の症状に一つでも該当する場合は、参加を見合わせるようお願いします。 |
| 野球大会当日の体調等 | 該当する方に　○　を付けてください |
| いわゆる風邪症状が持続（4日以上を目安とする）している | は　い　・　いいえ |
| 発熱、咳、呼吸困難（息苦しさ）、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁、鼻閉（鼻づまり）、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気（吐き気）、嘔吐、味覚障害、嗅覚障害などの症状がある | は　い　・　いいえ |
| 過去2週間以内に発熱があった | は　い　・　いいえ |
| 2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がある（およびそれらの方と家庭や職場内等で接触歴がある） | は　い　・　いいえ |
| 2週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がある | は　い　・　いいえ |
| 新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）である | は　い　・　いいえ |

この体調管理チェックシートは、大会当日に各社の参加者分をまとめて受付へ提出をお願いします。

野球大会終了後、参加者に体調不良があった場合は事務局までご連絡ください。