

❀ 健康自己チェック表（提出用） ❀

感染症拡大防止対策

※参加当日に必ずご自宅でご記入ください。

※37.5℃以上、平熱より1℃以上高い場合、以下の事項に該当する場合は参加をご遠慮ください。

体温（自宅）	℃
血圧（自宅）※任意	/ ()
①咳やくしゃみ 風邪症状が続いている	有 ・ 無
②過去 48 時間以内に 発熱などの症状があった	有 ・ 無
③強いだるさ（倦怠感）や 息苦しさがある	有 ・ 無
④痰、胸部不快感がある	有 ・ 無
⑤味覚・嗅覚の違和感	有 ・ 無
⑥新型コロナウイルス感染症 陽性者との濃厚接触	有 ・ 無
⑦過去14日以内に政府から入国 制限、入国後の観察期間が必要 な国、地域への渡航者、並び にその方との濃厚接触	有 ・ 無

予約日 : 令和 年 月 日 ()

氏名 : 電話 :

住所 :

※チェックの結果、欠席となった場合は「包括これまさ」までご連絡ください。
府中市地域包括支援センターこれまさ ☎ 042-314-0451

❀ 健康自己チェック表（提出用） ❀

感染症拡大防止対策

※参加当日に必ずご自宅でご記入ください。

※37.5℃以上、平熱より1℃以上高い場合、以下の事項に該当する場合は参加をご遠慮ください。

体温（自宅）	℃
血圧（自宅）※任意	/ ()
①咳やくしゃみ 風邪症状が続いている	有 ・ 無
②過去 48 時間以内に 発熱などの症状があった	有 ・ 無
③強いだるさ（倦怠感）や 息苦しさがある	有 ・ 無
④痰、胸部不快感がある	有 ・ 無
⑤味覚・嗅覚の違和感	有 ・ 無
⑥新型コロナウイルス感染症 陽性者との濃厚接触	有 ・ 無
⑦過去14日以内に政府から入国 制限、入国後の観察期間が必要 な国、地域への渡航者、並び にその方との濃厚接触	有 ・ 無

予約日 : 令和 年 月 日 ()

氏名 : 電話 :

住所 :

※チェックの結果、欠席となった場合は「包括これまさ」までご連絡ください。
府中市地域包括支援センターこれまさ ☎ 042-314-0451