

【大会後／個人管理用】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

※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	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8	8/9	8/10	8/11	8/12	8/13	8/14
1	咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状がある															
2	鼻水、鼻づまりがある(アレルギーを除く)															
3	だるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)がある															
4	発熱の症状がある															
5	味覚・嗅覚異常(味・匂いがしない)															
6	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※注意事項

- ・体調管理チェックシートにより大会出場後14日間の体調管理をおこなってください。
- ・チェック項目に該当する症状が4日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医療機関等に報告し指示に従ってください。
- ・症状には個人差があります。強い症状と思う場合にはすぐに医療機関を受診してください。
- ・コロナウイルス感染症検査の結果で陽性判定が出た場合には保健所、医療機関等の指示を受けて必ず大会主催者に報告してください。
- ・当シートについては提出は不要ですが各自で1ヶ月間保存し、その後破棄してください。