

J A A F

【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

※大会終了後 2 週間は健康チェックを入れる

※該当しない場合にはしを入れ、該当する場合には○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	5/24 (月)	5/25 (火)	5/26 (水)	5/27 (木)	5/28 (金)	5/29 (土)	5/30 (日)	5/31 (月)
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)								

※症状が 4 日以上続く場合は必ず最寄りの保健所、医師会、診療所等に報告してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。

※保健所、医師会、診療所等に相談後、必ず大会主催者に報告してください。