

# 健康管理に関する確認票（個別進路相談会用） 開催日 年 月 日（ 曜日）

ふりがな  
①氏名

②高校名

(学年 年 年生)

③連絡先

【自宅電話】

【携帯電話】（持っている方のみ記載）

【来校時の体温】

度 分

問1	来校日から2週間前までの間に、岐阜県外への移動歴(滞在歴)がありますか？	はい  いいえ
問1-2	問1が「はい」の方のみお答え下さい。 どの地域に、いつ(期間)、移動手段しましたか？ 地域( )  いつ( )  移動手段( )	
問1-3	問1-2を記載された方のみお答え下さい。 移動時(滞在時)には不織布マスクを常用し、手洗い等の予防策を行っていましたか？	はい  いいえ
問2	来校日から2週間前までの間に、新型コロナウイルスに感染した方との濃厚接触歴がありますか？	はい  いいえ
問2-1	問2が「はい」の方のみお答えください。 新型コロナウイルスに感染した方との接触時には、不織布マスクを常用し手洗い等の予防策を行っていましたか？	はい  いいえ
問3	来校日から2週間前までの間に、3密(密集・密接・密閉)または3密が疑わしい場所へ訪れましたか？ *疑わしい場所とは、複数人数での会食・カラオケ・ライブハウス等を示します。 「はい」の方は、いつ、具体的な場所をお答えください。 具体的な場所( )  いつ( ) 具体的な場所( )  いつ( )	はい  いいえ
問4	現在、発熱や咳などの風邪症状がありますか？	はい  いいえ
問4-1	問4が「はい」の方のみお答えください。それはいつから、どのような症状ですか？ いつから( )  具体的な症状	
問5	現在、下記の当てはまる症状はありますか。(あれば当てはまる症状に○を付けてください。) 呼吸困難・全身倦怠感・目の充血・目ヤニ・涙目・目の痛み・下痢・腹痛味覚・臭覚異常	はい  いいえ
問6	来校日から2週間前の間に、同居している方に、上記 問1～問5に該当項目のある方はいらっしゃいますか？	はい  いいえ
問6-1	問6が「はい」の方のみお答えください。それはいつから、どのような症状ですか？ 該当する場合は、その内容をご記入ください。	

対応者

印