

芳賀青年の家 健康チェック表 (入所時提出用)

以下の項目に該当する方は施設利用をお控えください。
特に、利用日14日前から発熱や咳、のどの痛みなどの症状があった方は、健康観察に留意してください。

- ・37.5度以上の発熱がある場合
- ・平熱比+1度以上の発熱がある場合
- ・息苦しさ(呼吸困難)・強いだるさがある場合
- ・軽度であっても咳・のどの痛みなどの症状がある場合
- ・その他体調が優れない場合

※御利用期間中に上記にある項目に該当した場合は、原則速やかに退所いただくことをお願いします。

団体名【 _____ 】

記載責任者名 _____

利用日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

【利用日14日前から前日までの体調報告】

○利用日14日前から前日までに上記項目にあてはまる症状があった方

有 _____ 無 _____ ※該当する方に○をつけてください。

○「有」に該当する参加者

(名簿番号 _____ 氏名 _____)
(名簿番号 _____ 氏名 _____)

【利用日当日チェックリスト】 記入日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時

参加者の体温を計測し、確認した

体調不良者が出た場合の対応者は決まっている

対応者名 (_____)

体調不良者への対応方法が確認できている

団体が準備した車で対応 (車名 _____ ナンバー _____)

保護者の迎え タクシー利用 その他

受診医療機関の確認や受診時の移動方法の確認ができている

利用人員	中学生以下		その他		計		合計
	男	女	男	女	男	女	