

# 健康管理シート

## <基本情報>

部門	ハーフ男子 ・ ハーフ女子 ・ 10km男子 ・ 10km女子		※○で囲んでください。
フリガナ		生年月日	
氏名			
住所	〒 -	電話番号	

※記入いただいた個人情報厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、開催・参加可否の判断のための身に利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者から感染（陽性）者が発生した場合に必要な範囲で保健所等の関係機関に上記記載の内容について情報提供することがありますので、あらかじめご了承ください。

## <大会前1週間における健康状態>

	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付	9日(日)	10日(月)	11日(火)	12日(水)	13日(木)	14日(金)	15日(土)	16日(日)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①咳、喉の痛み、鼻水など 風邪の症状がある								
②頭痛がする								
③強いだるさ（倦怠感）がある								
④息苦しさ（呼吸困難）がある								
⑤吐き気がする								
⑥下痢の症状がある								
⑦味覚や嗅覚の異常がある								
⑧参加者本人が新型コロナウイルスに感染 （陽性）した、又は感染した方と濃厚接触 があった（※1）								
⑨過去7日以内に「感染が疑われる者」 （※2）が身近にいた								
⑩過去7日以内に政府から入国制限、入 国後の観察期間を必要とされている国、地 域等への渡航又は当該在住者との濃厚接 触があった								

## ● 記載に関して

- ・「体温」欄は、計測した数値を記入してください。
- ・健康状態及び行動歴の各調査項目は、回答が「あり」・「はい」の場合は「○」を、「なし」・「いいえ」の場合は何も記入しないでください。
- ・健康状態の①～⑥の欄の症状について、花粉症や片頭痛などの慢性的な症状の場合は、「症状なし」と判断してください。
- ・大会当日（4月16日）の7日前（4月9日）からチェックシートを記載してください。
- ※濃厚接触…「保健所等の調査により濃厚接触者と判断された者」と定義します。
- ※感染が疑われる者…「新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者」及び「医師が感染の疑いありとしてPCR等検査の受検を推奨し、未受検及び検査結果待ちの者」と定義します。