

## 健康診断をご受診の皆様へのお願い

当法人では、健康診断を安心、安全にご受診いただく為、受診者の皆様に「問診の記入」と「体温の測定」を実施しております。ご理解とご協力の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

健診日 令和 年 月 日

お名前		様
-----	--	---

**お願い** 本確認にご協力いただけない方、また、下記項目のいずれかに該当する方は、皆様の健康を守る観点から本日の健康診断のご受診ができませんので、ご了承の程お願い申し上げます。

### ●下記の項目に回答をお願いします。

① 風邪症状（咳・のどの痛み・下痢・嘔吐・体のだるさ等）や嗅覚（におい）や味覚（あじ）の低下といった症状がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
② 健診を受診される日から過去2週間以内に、37.5℃以上の発熱がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
③ 健診を受診される日から過去2週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
④ 健診を受診される日から過去2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴がありましたか？あるいはそれらの方と家庭や職場内等で接触歴がありましたか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
⑤ 新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内（自主待機も含む）ですか？ <small>※「濃厚接触者」とは、患者の感染可能期間内（発症日の2日前から診断後に隔離などをされるまでの期間）に、①患者と同居や長時間の接触（車内・航空機等）があった方、②患者と1メートル以内の距離で必要な感染予防策（マスク等）なしで15分以上接触があった方のことをいいます(国立感染症研究所「積極的疫学調査実施要領」より)</small>	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい
⑥ 健診を受診される今日は、37.5℃以上の発熱がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい

### ●受付での体温測定のご協力をお願いします。（健診機関記入欄）

非接触型体温計で測定します(※)	℃
※非接触型体温計で37.5℃以上の場合に腋窩測定します	℃

ご協力ありがとうございました。

本情報は、当法人における新型コロナウイルス感染症の防護にのみ使用するものであり、1ヶ月経過後に廃棄させていただきます。