

旅行者健康確認チェックリスト【日次】

年月日	
事業者名	
現場担当者	

NO	チェック項目	チェック内容	氏名①	氏名②	氏名③	氏名④	氏名⑤	氏名⑥
1	発熱	発熱はない(目安は37.5℃以上)	℃	℃	℃	℃	℃	℃
2	風邪症状	咳、のどの痛みなど風邪症状はない	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3	味覚・嗅覚	味覚や嗅覚に異常(味がわからない等)はない	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4	けん怠感	強いけん怠感はない	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5	COCOA	COCOAより感染者との接触が通知されていない	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
6	連絡先	感染が発生した際の連絡先(電話番号等)						

確認者	担当者氏名	確認日
衛生管理担当者		