

健康状態申告書

項 目		記入欄
①検査日 (□にチェック✓を入れてください)		☐ 令和4年12月3日(土) ☐ 令和4年12月17日(土)
②受検番号		
③受検者氏名		
④保護者等氏名		
⑤緊急連絡先(保護者携帯電話番号等)		
⑥今朝(受検当日)の体温		_____度(平熱_____度)
⑦症状等の確認		
A	高熱(38.0℃以上)の症状がある	A ☐ はい ☐ いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある	A ☐ はい ☐ いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある	A ☐ はい ☐ いいえ
B	発熱(37.5℃以上38.0℃未満)の症状がある	B ☐ はい ☐ いいえ
	咳の症状がある	B ☐ はい ☐ いいえ
	咽頭痛がある	B ☐ はい ☐ いいえ

※表の太枠内を記入した後、以下の⑧～⑩で該当する□のいずれかにチェック✓を入れてください。

⑩に該当する場合は、当該受検者だけではなく、他の受検者や監督者等の安全確保のため、当日の受検を取りやめてください。

(追検査の受験を希望する場合は所定の手続きをしてください。)

⑧ ☐ A欄, B欄のいずれにも該当しない。

⑨ ☐ A欄で該当する項目なし、B欄で1項目のみ該当する。

⑩ ☐ A欄で1項目以上該当する。または、B欄で2項目以上該当する。

●新型コロナウイルス感染症に罹患している者は受検できません。

●濃厚接触者であっても、PCR等の検査の結果が陰性であり、⑧または⑨に該当する場合は、別室受検が可能です。この場合は、事前に「濃厚接触に係る受検届」(特別様式2)を提出してください。