

健康チェックシート

本健康チェックシートは、順天堂大学医療看護学部キャンパス見学においてCOVID-19の感染拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来校可否の判断および必要な連絡のためのみ利用します。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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

以下の項目に記入し、来校時に事務室へ提出してください。

氏名		学校名	
住所		電話番号	

本日の体温	℃
-------	---

過去2週間における体調および状況についてお答えください		
1. 平熱を超える発熱	有	無
2. 咳やのどの痛みなど風邪の症状	有	無
3. 身体のだるさ、息苦しさ	有	無
4. 嗅覚や味覚の異常	有	無
5. 体が重く感じたり、疲れやすい等	有	無
6. 新型コロナウイルス感染者やその濃厚接触者と接触した	有	無
7. 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人がいる	有	無
8. 友人や知人、あるいは家族とマスクを着用せずに会食した	有	無
9. 過去14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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある	有	無

【問い合わせ先】

順天堂大学 医療看護学部
浦安キャンパス事務室 入試係
TEL : 047-355-3111