

第16回鹿児島県障害者スポーツ大会体調管理表【 大会前 / 報道機関用 】

本体調管理表は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。
 本体調管理表は原則提出していただくことはありませんが、大会会場において感染者患者または、その疑いのある方が確認された際等に
 必要な範囲で保健所等に提出していただく場合があります。

- ※ 大会2週間前から毎日記入してください。
- ※ 大会開催前1週間以内に発熱等の症状が確認された方、当日の入場時に疑わしい症状が確認された方は入場できません。
- ※ 団体に申し込まれる方は、大会当日、団体代表者において体調管理表を集約・確認し、参加の可否の判断を行ってください。
- ※ ①は体温(0.1℃単位)を記入し、②～⑨の項目は○×で記入してください。
- ※ 大会当日は、必ず各自でマスク持参・着用をお願いします。(本部では準備いたしません。)
- ※ 異常が確認された場合は、医療機関で受診し、速やかに大会事務局へ報告してください。(受診については個人負担となります。)

	2週間前							1週間前						前日 準備	【大会当日】
	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15
① 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
② 平熱を超える体温ではない。 * 37.5℃未満, 平熱比1度未満 (平熱: ℃)															
③ 頭痛・発熱・咳・喉の痛み等の風邪の症状がない。															
④ 体のだるさ(けんたい感), 息苦しさはない。															
⑤ 味覚(味がしない)・嗅覚(匂いがしない)の異常はない。															
⑥ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない。															
⑦ 同居家族に新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者はいない。															
⑧ 緊急事態宣言発出都道府県等, 居住地以外の都道府県へ 出向いていない。															
⑨ 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は ない。															

所 属 : _____

氏 名 : _____

会場名 : _____

連絡先 : _____

第16回鹿児島県障害者スポーツ大会体調管理表【 大会後 / 報道機関用 】

本体調管理表は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としております。
 本体調管理表は原則提出していただくことはありませんが、大会会場において感染症患者または、その疑いのある方が確認された際等に
 必要な範囲で保健所等に提出していただく場合があります。

- ※ 大会終了翌日から2週間、毎日記入してください。
- ※ 団体に申し込まれた方は、団体代表者において体調管理表の集約・保管をお願いいたします。
- ※ ①は体温(0.1℃単位)を記入し、②～⑨の項目は○×で記入してください。
- ※ 異常が確認された場合は、医療機関で受診し、速やかに大会事務局へ報告してください。(受診については個人負担となります。)

	1週間後							2週間後						
	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29
① 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
② 平熱を超える体温ではない。 *37.5℃未満, 平熱比1度未満 (平熱: ℃)														
③ 頭痛・発熱・咳・喉の痛み等の風邪の症状がない。														
④ 体のだるさ(けんたい感), 息苦しさはない。														
⑤ 味覚(味がしない)・嗅覚(匂いがしない)の異常はない。														
⑥ 新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ではない。														
⑦ 同居家族に新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者はいない。														
⑧ 緊急事態宣言発出都道府県等, 居住地以外の都道府県へ 出向いていない。														
⑨ 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は ない。														

所 属 : _____

氏 名 : _____

会場名 : _____

連絡先 : _____