スポーツクライミング　COVID19対応健康チェック表２　ver.1　　20200408

大会名　　JMSCA　競技委員会

氏名

＊新型コロナウィルス感染防止対策、大会前健康チェック

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（最高）		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	咳が続いている	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	息切,呼吸苦しい	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	痰が出る	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	喉の痛みがある	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	鼻水、鼻つまり	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
全身	頭痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	全身倦怠感	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	関節痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	下痢	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	吐き気・嘔吐	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
その他	嗅覚、味覚の異常	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（最高）		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	咳が続いている	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	息切,呼吸苦しい	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	痰が出る	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	喉の痛みがある	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	鼻水、鼻つまり	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
全身	頭痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	全身倦怠感	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	関節痛	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	下痢	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
	吐き気・嘔吐	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□
その他	嗅覚、味覚の異常	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□	有□無□

行動ﾁｪｯｸ

新型コロナウイルス感染症と確定された患者、または疑われる患者と濃厚接触があった。

有□　（　月　日）