

健康状態チェックシート



フリガナ 妊婦さん 氏名		フリガナ 同伴者 氏名	
接触履歴	過去 2 週間以内に、海外や感染拡大地域への往来がある方との接触がありますか。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (国都道府県名：) 過去 2 週間以内に、接待を伴う飲食店へ行かれた方や飲食店にお勤めの方との接触がありましたか。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (店名：)		
滞在履歴	過去 2 週間以内に、県外に出かけたことがありますか。 <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (都道府県)		

妊婦さんのご体調をお尋ねします。

- 2 週間以内に風邪の症状や 37.5℃以上 (平熱以上) の発熱があった。 いいえ はい
- 2 週間以内に強いだるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難感) を感じたことがある。
いいえ はい
- 現在のご体調の状態をお伺いします。
 - ① 体温 ℃ (月 日 時測定)
 - ② 咳 なし あり… (詳細))
 - ③ のどの痛み なし あり… (詳細))
 - ④ 倦怠感 なし あり… (詳細))
 - ⑤ 息苦しさ なし あり… (詳細))
 - ⑥ 味覚・嗅覚異常 なし あり… (詳細))
 - ⑦ その他不調 ()
- 該当するものはありますか。 免疫抑制剤・抗がん剤内服中 透析中

一緒に参加された方のご体調をお尋ねします。

- 2 週間以内に風邪の症状や 37.5℃以上 (平熱以上) の発熱があった。 いいえ はい
- 2 週間以内に強いだるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難感) を感じたことがある。
いいえ はい
- 現在のご体調の状態をお伺いします。
 - ⑧ 体温 ℃ (月 日 時測定)
 - ⑨ 咳 なし あり… (詳細))
 - ⑩ のどの痛み なし あり… (詳細))
 - ⑪ 倦怠感 なし あり… (詳細))
 - ⑫ 息苦しさ なし あり… (詳細))
 - ⑬ 味覚・嗅覚異常 なし あり… (詳細))
 - ⑭ その他不調 ()
- 該当するものはありますか。 免疫抑制剤・抗がん剤内服中 透析中

同居する家族に発熱・咳などの症状はありますか？ なし あり

ご協力ありがとうございました。スタッフが内容の確認をさせていただきます。

スタッフ記入欄：参加事業 (ハローベビークラス) 確認スタッフ ()