

宇都宮大学健康チェックシート

本健康チェックシートは、宇都宮大学で実施する事業等において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、宇都宮大学は、厳正なる管理のもとに保管し、来学者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、宇都宮大学にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<参加者基本情報>

フリガナ		フリガナ	
参加者氏名		保護者氏名	
学校名		保護者電話番号	

<本日(8月6日(土))より過去2週間における健康状態> ※チェック欄の「はい又はいいえ」を選び○で囲んでください。

チェック項目	チェック欄
以下のいずれの項目も当てはまらない	はい いいえ

→「はい」に○をつけた場合のみ、下記項目を回答してください。

① 発熱(37.5℃以上、あるいは平熱より1℃以上高い熱)がありますか?	はい いいえ
② 咳、鼻水、のどの痛みなどの風邪症状がありますか?	はい いいえ
③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がありますか?	はい いいえ
④ 嗅覚や味覚の異常がありますか?	はい いいえ
⑤ 下痢が4-5日、続いていますか?	はい いいえ
⑥ 新型コロナウイルス陽性と診断されていますか?	はい いいえ
⑦ 新型コロナウイルス陽性とされた人、あるいは濃厚接触者とされた人との接触がありますか?	はい いいえ
⑧ 同居家族や知人、在学学校など身近な人に上記①~⑦のどれかひとつでも当てはまる人はいますか?	はい いいえ
⑨ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ありますか?	はい いいえ
⑩ その他、気になること(以下に自由記述)	

※「はい」と回答された設問がある方は、説明会にご参加いただくことが出来ません。あらかじめご了承ください。

※本事業参加後14日以内に体調不良があった場合は事業責任者(大学担当者)へ届け出てください。

※本健康チェックシートは、当該事業責任者(大学担当者)が30日間保管してください。