新型コロナウイルス感染症の拡⼤防⽌のための問診票

所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　入校当日すべてご記入の上、ご持参いただき受付に提出してください。

問診票の結果によっては、当日入校いただけない場合があります。

１．現在の状況について教えてください。

（１）入校当日の体温　　　　　．　　　度

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

平熱より高い体温である、あるいは体温が３７．５℃以上ですか？

（２）咳、呼吸困難はありますか？

（３）全身倦怠感はありますか？

（４）咽頭痛はありますか？

（５）鼻汁、鼻閉はありますか？

（６）頭痛はありますか？

（７）関節痛、筋肉痛はありますか？

（８）下痢はありますか？

（９）嘔気、嘔吐はありますか？

（１０）味覚障害、嗅覚障害はありますか？

２．これまでの状況について教えてください。

（１１）過去２週間以内に発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

□いいえ　　□はい

３７．５℃以上を目安とする。）があった。

（１２）過去２週間以内に、厚生労働省が「健康状態に異常のない方

　　　も含め、自宅などで入国の次の日から起算して１４日間待機」

　　　を求める国・地域から入国した。

（１３）過去２週間以内に多人数が集まる換気の悪い密閉された場所

（カラオケ・スナックなど）に行きましたか？

（１４）ワクチン接種について。

□２回接種

□１回接種

□未接種

（１５）そのほか、担当教官に伝えておきたいことなどがあれば記入してください。

ご協力いただきありがとうございました。

なお、本票は課程が終了した後、シュレッダーで廃棄いたします。