

新型コロナウイルス対策健康状態チェックシート

株式会社ミヨシ

新型コロナウイルス感染対策として、以下についてご記入をお願いしております。
新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、一つでも該当する場合はご来社をご遠慮いただき、改めて日程調整をさせていただきます。何卒、皆さまのご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

【体調チェックシート】

- ① 本日の体温 _____°C 平熱から1°C以内ですか？ (はい ・ いいえ)
- ② 過去14日以内に、海外への渡航歴はない。 (はい ・ いいえ)
- ③ 過去14日以内に、息苦しさや強いだるさの症状はない。 (はい ・ いいえ)
- ④ 過去14日以内に、発熱、味覚障害、風邪のような症状(※)はない。 (はい ・ いいえ)
※風邪のような症状とは、咳、倦怠感、くしゃみ、鼻水、喉の痛み、頭痛、咳、腹痛など
- ⑤ 過去14日以内に同居人以外の者と1時間以上飲食を伴う場に滞在していない。(はい ・ いいえ)
- ⑥ 過去14日以内に、自身と同居している家族などに新型コロナ感染者との濃厚接触はない。(はい ・ いいえ)
- ⑦ 過去14日以内に、同居している家族の職場または学校のクラスなど、同じ空間に1時間以上滞在した場所で新型コロナ感染者は発生していない。(はい ・ いいえ)
- ⑧ 来社後14日以内に新型コロナに感染した際は発覚した当日弊社に連絡いただけますか。(はい ・ いいえ)

2021年 月 日

ご氏名： _____

電話番号： _____

電話番号はすぐに連絡が取れる連絡先をご記載ください

* 万が一、ご来社から2週間以内に弊社で新型コロナ感染者が発生した場合は発生発覚から24時間以内にご連絡いたします。
* 新型コロナウイルス感染発生疑いの生じた場合、必要に応じてご来社された方の情報を保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることがございますこと、ご了承ください。
* 本シートは新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。
* 本シートは記入後2週間が経過した後シュレッダーで裁断後、処分いたします。