

行事名：
 ボーイスカウト 団
 (スカウト・指導者・団委員・その他)
 (スカウトが未成年者の場合)

提出日： 年 月 日
 氏 名
 緊急連絡先
 保 護 者

健康管理チェックシート

【健康管理チェックシート作成の目的】

本チェックシートはボーイスカウト活動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にしています。本チェックシートに**二週間分の記録**を記入された個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し健康状態の把握出席可否の判断、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致しません。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が認めら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。なお、本チェックシートを提出していただく期間は社会の状況を見極めて当面の間と致します。提出いただきました情報は、異常がない場合1ヶ月間保存の後、適切に処分致します。 **【提出されない場合は参加をお断りします】**

行事開催後2週間以内に発熱等の身体に変調を来した方は、県連事務局へご連絡下さい。当日の検温で37.5℃以上の熱があった方や、体調がすぐれない方は無理をしないで欠席して下さい。

◎検温調査票

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	備 考
月																
日																
曜																
体温	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	.℃	

◎2週間(14日)以内に次の症状がありましたか？

【※該当症状がない場合 ○、症状がある場合 ×、を下記に印をつけてください。】

のどの痛みがない		体のだるさなどが無い	
咳(せき)が出ない		発熱の症状がない	
痰(たん)がでたり、からんだりしない		息苦しさがない	
鼻水(はなみず)、鼻づまりがない ※アレルギーを除く		味覚異常(味がしない)がない	
頭は痛くない		嗅覚異常(匂いがしない)がない	

◎行動記録シート

内 容		状 況
1	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
2	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	有 ・ 無
3	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	有 ・ 無
4	過去14日以内に感染拡大地域への往来	有 ・ 無

※1～3に「有」の該当の方は出席しないで下さい。4のみに「有」の方は検温調査等で体調の変化に注意し本表提出時に申し出て下さい。

◎行動記録シートで 4 「有」 の方は下記欄に具体的に記入して下さい

月 日	場 所	行動歴／接触歴	状 況	備 考
			(活動内容、他者との接触状況、イベント規模、体調不良者の有無等)	
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				

◎備 考
