

## 健康診断を受診される方へ

下記の症状がある方は、本日の健康診断の受診をお断りさせて頂いております。

※体調不良のまま健康診断を受診されますと、検査結果に影響が出るだけでなく、他のみなさまへの感染も考えられることから、下記の症状がある方の健康診断は承ることができません。何卒ご理解の程宜しくお願いいたします。

下記の質問票にご記入願います。

### 質 問 票

1. 医師の判断により、検査を中断する場合がございますが、ご同意いただけますか。（肺炎疑いなど）

☐

はい

☐

いいえ

2. 2週間以内に、次のような症状はありましたか。チェック☑してください。

☐

症状なし

☐

発熱（37.5℃以上）

☐

咳

☐

発疹

☐

下痢

☐

吐気

☐

嘔吐

☐

味覚・嗅覚障害

☐

インフルエンザ症状（疑いも含む）

☐

強い倦怠感

☐

著しい目の充血

☐

その他体調がすぐれない方

上記の症状のうち、発熱・咳はいつからありましたか。

発熱： 月 日頃から

咳： 月 日頃から

3. 2週間以内に、まわりに同様の症状の方はいますか。

☐

いいえ

☐

はい

4. 2週間以内に、海外に訪問・滞在しましたか。

☐

いいえ

☐

はい

5. 2週間以内に、海外の渡航歴があり、発熱かつ呼吸器症状を有する人との接触はありましたか。

☐

いいえ

☐

はい

6. 2週間以内に、新型コロナウイルス患者またはその可能性がある者と接触しましたか。

☐

いいえ

☐

はい

7. 質問6で「はい」と答えた方のみ、以下質問にご回答ください。

7-1. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)と同居あるいは長時間の接触(車内、食事等)がありましたか。

☐

いいえ

☐

はい

7-2. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)に適切な感染防護無しに患者を診察、看護もしくは介護していましたか。

☐

いいえ

☐

はい

7-3. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)の気道分泌物もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性がありますか。

☐

いいえ

☐

はい

7-4. 新型コロナ患者(症状出現2日前から)と1メートル以内で、感染予防策無しで、15分以上の接触がありましたか。

☐

いいえ

☐

はい

7-5. 濃厚接触者と判断された者と同居していますか。

☐

いいえ

☐

はい

8. 新型コロナウイルスに感染したことがある方のみご回答ください。

新型コロナウイルス感染後、PCR検査で「陰性」と判断されてから2ヶ月以上経過しましたか。

☐

はい

☐

いいえ

20 年 月 日

学校名	学年	学科（クラス）	学籍番号（出席番号）
日本大学生産工学部			
氏 名	性 別	生 年 月 日	
	男・女	西暦 年 月 日	