**新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **電話** |  |
| **住所** | 館山・鴨川・南房総市・鋸南町 |

**私は，９月２６日（日）から当日までの２週間の健康状態等について，以下の項目に該当しません。**

　①平熱を超える発熱(概ね３７度以上かつ平熱より明らかに高い発

　　熱)がある

　②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある

　③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある

　④嗅覚や味覚の異常がある

　⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある

　⑥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がある

　⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

　⑧過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要と

されている国、地域への渡航又は当該在住者との接触がある

**※チェックリストに該当する場合，参加は見合わせてください。**

**※ご報告いただいた内容は，保健所・医療機関へ情報提供する場合がありま**

**す。**