

セルフチェックシート

氏名		年齢	歳	性別	男・女・答えたくない	平熱	
御住まいの都道府県		電話番号	( )				

このチェックシートは原則御提出いただく必要はありません。ただし、大会終了後に提出を求める場合がありますので、大会開催日から1か月間は大切に保管してください。  
電話番号欄は、携帯電話番号など日中に連絡を取ることができるものを御記入ください。勤務先など本人以外を連絡先とする場合は、( )欄に御担当者名を御記入ください。

**37.5 を超える発熱または平熱比1 以上の発熱がある方、 ~ または①~③の質問に該当する方は、**

**直ちに実行委員会事務局まで電話にて御連絡をお願いします。** 大会実施後10日間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合も、電話にて速やかにご連絡をお願いします。

- ・招待者および招待者の随行者、おもてなし広場関係者はこちら：077-528-3976（招待接遇係）
- ・出演者および出演者の引率・随行者はこちら：077-528-3974（式典行事係）
- ・実施本部長・協力員、宮内庁職員、委託業者はこちら：077-528-3971（総務企画係）
- ・報道関係者はこちら：077-528-3041（滋賀県広報課）

		10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日	
項目		5月26日	5月27日	5月28日	5月29日	5月30日	5月31日	6月1日	6月2日	6月3日	6月4日	6月5日	
体温													
咳、痰、咽頭痛、鼻水など 風邪の症状がある 頭痛がする 強いだるさ（全身倦怠感）がある 息苦しさ（呼吸困難）がある 吐き気・嘔吐がある 食欲がない 味覚や嗅覚に異常を感じる 関節痛や筋肉痛がある 下痢をしている 意識障害がある けいれんがある 結膜が充血している													
	①参加者本人が、新型コロナウイルスに感染（陽性）した、または過去7日以内に感染者と濃厚接触があった（1）												
	②過去7日以内に「感染が疑われるもの」（2）が身近にいた												
	過去7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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった												

記載に関して

- ・「体温」欄は、計測した数値を記入してください。
- ・健康状態および行動歴の各調査項目は、回答が「あり」/「はい」の場合は を記入してください。（「なし」/「いいえ」の場合は記入不要です。）
- ・健康状態の ~ の欄の症状について、花粉症や偏頭痛などの慢性的な症状の場合は、「症状なし」と判断してください。
- 1 濃厚接触とは、「保健所等の調査により濃厚接触者と判断された者」と定義します。
- 2 感染が疑われる者とは、「新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者」および「医師が感染の疑いありとしてPCR検査等の受検を推奨し、未受検および検査待ちの者」と定義します。