

【健康チェックシート】

お名前:

※該当欄に○をつけてください。

本日の体温			℃
本日、風邪症状(倦怠感・息苦しさ・咽頭痛)や 37.5℃以上の発熱(平熱より1℃以上高い)はありますか。	ある	なし	
味覚・嗅覚に異常はありますか。	ある	なし	
頭痛・関節痛・筋肉痛はありますか。※2	ある	なし	
2週間以内に、県外(長崎県・佐賀県以外)または、海外に行かれましたか。	はい	いいえ	
新型コロナウイルス感染症と診断された方と接触されましたか。	はい	いいえ	

※1、『ある・はい』に該当される方は、当日参加をご遠慮いただく場合がございます。

※2、元々頭痛がある方、喘息で咳がある方、花粉症等で鼻汁・鼻閉のある方、原因が明らかな筋肉痛や関節痛のある方は除く

皆様が安心してご参加いただけるよう、新型コロナウイルス感染
拡大予防の趣旨をご理解いただきますようお願いします。



長崎リハビリテーション学院

【健康チェックシート】

お名前:

※該当欄に○をつけてください。

本日の体温			℃
本日、風邪症状(倦怠感・息苦しさ・咽頭痛)や 37.5℃以上の発熱(平熱より1℃以上高い)はありますか。	ある	なし	
味覚・嗅覚に異常はありますか。	ある	なし	
頭痛・関節痛・筋肉痛はありますか。※2	ある	なし	
2週間以内に、県外(長崎県・佐賀県以外)または、海外に行かれましたか。	はい	いいえ	
新型コロナウイルス感染症と診断された方と接触されましたか。	はい	いいえ	

※1、『ある・はい』に該当される方は、当日参加をご遠慮いただく場合がございます。

※2、元々頭痛がある方、喘息で咳がある方、花粉症等で鼻汁・鼻閉のある方、原因が明らかな筋肉痛や関節痛のある方は除く

皆様が安心してご参加いただけるよう、新型コロナウイルス感染
拡大予防の趣旨をご理解いただきますようお願いします。



長崎リハビリテーション学院