

健康チェックシート

※安全・安心な旅行実施の為、ご参加いただく皆様に健康チェックシートの記載をお願いしております。
お手数でございますが、下記ご記入いただき当日ご持参下さい。（集合時に幹事様又は添乗員にお渡し下さい）

ご参加者氏名

記入をお済ませのうえ、当日必ずご持参ください

※ご持参でない場合は参加をお断りさせていただく場合がございます※

※3日間（ご旅行出発の2日前～当日）の検温結果および自覚症状の有無についてご記入ください

検温 自覚症状について ※☑してください

2日前

度

自覚症状なし 自覚症状あり

⇒自覚症状がある場合、該当症状に○印をおつけください【その他は記入】

せき たん のどの痛み 呼吸困難 頭痛 筋肉のこわばり
全身倦怠感 発疹 下痢 腹痛 嘔吐 食欲低下 けいれん
異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など) 味覚・嗅覚異常 その他【 】

前日

度

自覚症状なし 自覚症状あり

⇒自覚症状がある場合、該当症状に○印をおつけください【その他は記入】

せき たん のどの痛み 呼吸困難 頭痛 筋肉のこわばり
全身倦怠感 発疹 下痢 腹痛 嘔吐 食欲低下 けいれん
異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など) 味覚・嗅覚異常 その他【 】

ご旅行出発日
(当日)

度

自覚症状なし 自覚症状あり

⇒自覚症状がある場合、該当症状に○印をおつけください【その他は記入】

せき たん のどの痛み 呼吸困難 頭痛 筋肉のこわばり
全身倦怠感 発疹 下痢 腹痛 嘔吐 食欲低下 けいれん
異常な出血(皮膚、粘膜、鼻血など) 味覚・嗅覚異常 その他【 】

【確認事項】 ※必ずご確認ください（上記に該当箇所がある場合は旅行参加可否について、医療機関にご相談の上判断をお願いします）

①上記期間内、発熱（37.5度以上）が確認された場合、ご参加いただけません。

※発熱や風邪に似た症状（せき、たん、のど・関節の痛み等）がある場合や少しでも体調が悪いと感じたときは無理をせず
ご参加をお控えいただきますようお願いします。

②発熱にかかわらず、自覚症状の有無、せきやくしゃみ鼻水などにより他の参加者に迷惑をかける可能性があると判断した場合、
参加をお断りさせていただく場合がございます。

③当日、添乗員（又は乗務員）より体調の確認をさせていただきます。添乗員同行時は1日1回以上検温を実施させていただきます。

※発熱や体調不良が確認された場合、参加をご遠慮いただきます。

④旅行参加中はマスクの着用など、ご参加様ご自身で感染予防対策をお願いします。ご相談についても配慮をお願いします。

⑤バス車内では手指消毒用のアルコール消毒液を設置いたしますのでご利用ください。また施設でも設置個所ではご利用ください。

⑥こまめな手洗い、うがいの実施をお願いします。マスクを外す飲食等は車内においては最小限をお願いします。

ご協力ありがとうございます。