

## 志摩市「賢島インフラツーリズム」モニターツアー 体調チェックシート

### 提出者情報

|        |               |      |  |
|--------|---------------|------|--|
| ツアー実施日 | 令和 4 年 10 月 日 | 氏名   |  |
| プラン    | A ・ B         | フリガナ |  |

### 体調チェック・行動記録

#### ■ 下記 2 項目に確認いただき、「☐はい」にチェックしてください。

- ・ ツアー当日の体温は平熱（37.5度以下）で、体調に異常はありません。 ☐ はい
- ・ 当シートに記入した事項に虚偽はありません。 ☐ はい

#### ■ 体温を記入ください。

| 日 付   | 3 日前 | 2 日前 | 1 日前 | 実施日 |
|-------|------|------|------|-----|
| 体温（度） |      |      |      |     |

#### ■ 体調について、該当する項目にチェックしてください。

|                 |                          |                          |                          |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 体調に異常なし      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 体調に異常あり      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ① 喉の痛みや咳        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ② 臭覚や味覚の異常      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ 胸の痛み          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ④ 動悸や息切れ        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 頭痛・めまい        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 下痢・腹痛         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 倦怠感           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ その他、普段と体調が異なる | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### ■ その他（体調や行動記録に関して、連絡事項がございましたら、ご記入ください。）