

(別添)

健康チェックシート

1 検査当日の朝の検温の結果を記入してください。

℃

2 次の(1)～(5)の質問について、「はい」「いいえ」のどちらに該当しますか。
該当する方に○印をつけてください。

質問	選択肢	
(1) 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験当日に入院中又は自宅や宿泊施設において療養中である。	はい	いいえ
(2) 臨床的特徴等から医師が新型コロナウイルス感染症を疑うが、新型コロナウイルス感染症の確定診断が得られていない。	はい	いいえ
(3) 現在、濃厚接触者又は感染の可能性がある接触者となり、不要不急の外出の自粛を求められているが、無症状である。	はい	いいえ
(4) 現在、濃厚接触者又は感染の可能性がある接触者となり、不要不急の外出の自粛を求められていて、かつ有症状である。	はい	いいえ
(5) 発熱や咳等の症状がある。	はい	いいえ

(2)、(4)、(5)で、「はい」と回答した場合は、下記の表の該当欄に○を付ける。

A	高熱の症状がある(38.0度以上)		B	発熱の症状がある(37.5度以上38.0度未満)	
	息苦しさ(呼吸困難)がある			咳の症状がある	
	強いだるさ(倦怠感)がある			咽頭痛がある	

- ※ (1)が「はい」の場合、受検は認められません。所属する学校の校長から志願先学校長に欠席する旨を速やかに連絡してもらってください(本チェックシートの提出は不要です)。
- ※ (2)、(4)が「はい」の場合、受検を控えることも検討してください。なお、受検する場合は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者等のために設置した別室での受検となります。ただし、A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、受検は認められません。
- ※ (3)が「はい」の場合、受検を控えることも検討してください。なお、受検する場合は、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者等のために設置した別室での受検となります。
- ※ (5)が「はい」の場合、受検を控えることも検討してください。なお、受検する場合は、体調不良者用に設置した別室もしくはインフルエンザ罹患患者用の別室での受検となります。ただし、A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、受検は認められません。
- ※ 新型コロナウイルス感染症の感染者や疑似症患者、濃厚接触者(感染の可能性がある接触者を含む。)、発熱や咳等の症状がある者が欠席した場合であっても、選抜の対象となります。

記入日：令和5年 月 日

受 検 番 号	
氏 名	
在学又は卒業中学校	

<注意事項>

- この健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受検者の健康状態を確認することを目的としています。
- 検査当日に記入し、検査当日、志願先学校の受付にて提出をお願いします。
- 記入日は、検査当日としてください。
- 記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、受検者の健康状態の把握のためにのみ利用します。なお、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、御本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、検査会場で感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。