自己健康管理票

東京サマーランドOWS大会2020

種目／番号：　　時間泳／No.　　名前

選手および同伴者等、大会会場に入場する方は、自らの健康状態を確実に把握し、大会当日朝の体温まで計測、記入して忘れずに持参してください。確認できない場合、会場にご入場いただけません。
体温は毎日１回以上（朝 推奨）測定し、発熱時は最高体温も記載してください。
風邪の症状を自覚した場合にはチェックを入れてください。

月日		9月21日	9月22日	9月23日	9月24日	9月25日	9月26日	9月27日
体温（℃）　（朝）								
発熱日の最高								
解熱剤使用		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
風邪の症状	咳※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息切れ、息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

月日		9月28日	9月29日	9月30日	10月1日	10月2日	10月3日	10月4日
体温（℃）　（朝）								
発熱日の最高								
解熱剤使用		無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
風邪の症状	咳※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	喉の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	全身倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	嗅覚の異常	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	その他※	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有

※普段でもみられる単発の咳はチェックしません。
※鼻汁・鼻閉は、花粉症などの原因が明らかで他に症状がない場合にはチェックしません。