

# 健康チェックシート

受験職種： \_\_\_\_\_

受験番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

2023年 月	体温	咳	息切れ	咽頭痛	筋肉・関節の痛み	強い倦怠感	味覚・嗅覚の異常	同居する家族の中で COVID-19の濃厚接触 者はいるか
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
日	°C							
当日	°C							

## 《記入の際の注意事項》

- ・試験日の14日前から毎日健康チェックしてください。
- ・健康チェックシートは試験当日の受付時に提出してもらいますので、忘れず持参してください。
- ・症状がある場合（該当する）は”○”、症状がない（該当しない）場合は”×”を記入してください。

## 《受験までの感染予防対策（例）》

- ・外出時や人に会う際は、マスク着用を徹底すること。
- ・同居する家族以外の者（親族含む）との会食（屋外でのバーベキューを含む）は控えること。
- ・緊急事態宣言対象区域及びまん延防止等重点措置実施区域への不要不急の移動は控えること。
- ・劇場やライブハウス等での演劇・コンサート等への参加及び鑑賞は控えること。

ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

### 【担当部署】

地方独立行政法人岐阜県総合医療センター総務課人事労務担当  
058-246-1111（内線5523）  
（電話受付時間）平日 9:00~17:00

確認印

※総務課人事労務担当使用