

日本デフバスケットボール協会 (JDBA)
新型コロナウイルス感染症についての
体調管理チェックシート

| | |
|---------------|-----------|
| 提出日： | 所属都道府県名 |
| チーム名： | |
| 氏名：選手 帯同者 関係者 | (該当する所に○) |
| 参加種目： | (該当する所に○) |

| NO. | 質問項目 | 体調の変化 (該当する所に○) |
|-----------|--|--------------------|
| 1 | 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | あり・なし |
| 2 | 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | あり・なし |
| 3 | 倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、 呼吸困難(息苦しさなど) | あり・なし |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | あり・なし |
| 5 | 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | あり・なし |
| 6 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生 | あり・なし |
| 7 | 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている 国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | あり・なし |
| 8 | 当日の起床時体温 (例:36.2) | ℃ |
| スタッフチェック欄 | | |