

(講習)おひとりずつ管理をお願いいたします。

講習名

感染症に関する健康状態自己チェックシート

本人欄
代表者等欄

講習コース	仮)PADIオープンウォーターダイバーコース	代表者名:	
講習期間:	令和3年 月 日() ~ 月 日()	講習を受けられる方:	

- >この「チェックシート」は、新型コロナウイルス等の感染症拡大を防止するための「チェックシート」です。
- >朝の検温時に症状が認められる講習者は、すぐに代表者に報告ください。
- >代表者は、講習のお申し込み者のチェックシートを見て早めの対応をお願いします。

◆健康状況チェック: 訪島(乗船・搭乗)前確認 訪島2週間前、内地での検温を記入。

健康状態	訪島前2週間検温記録	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	※最後の検温記入欄は当日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	訪島当日	頭痛、だるさ、息苦しさがある。	有・無					
	ノドの痛み、咳、たんが出る。	有・無						
	味覚や嗅覚を感じにくい。	有・無						
	代表者等名/訪島日	/訪島日:令和 年 月 日 確認						
<p>※ 代表者は訪島2週間前から講習者へ健康状態のチェック・記録を促し健康状態を把握・確認をお願いします。</p> <p>注1)講習者は、訪島前日までに発熱や上記の健康異常がみられた場合は、代表者へ連絡してください。</p> <p>注2)代表者等は訪島前日に講習者に注1)の最終確認の上、日程の変更等の判断をお願いいたします。</p>								
乗船中や移動の際の健康異常		講習者は訪島する移動の際、健康異常があった場合は速やかに代表者等へ報告する。						

■講習前チェック(事前確認)

[記入日] 令和3年 月 日

☆チェックが付いている人は、
新型コロナウイルス重症化しやすい人です。

区分	チェック項目	講習者チェック欄	
		チェック	詳細内容・特記事項等
既往歴	高齢者(65歳以上)である。		
	これまでに心不全(心血管疾患)になったことがある。		
	糖尿病である。		
	呼吸器系の疾患がある。		
	高血圧である。		
	その他(健康上の留意事項がある)		
代表者確認欄		代表者名:	
注)既往歴のチェックのある方は、代表者は講習者に確認の上、指導および対策等を講じる。			

◆健康状況チェック: 講習開始日から確認(ショップへ向かう前)

☆体調の管理の項目にチェック項目がある方は、
新型コロナウイルス感染疑いがあります。

区分	チェック項目	講習者チェック欄											
		月/日	月/日	月/日	月/日	月/日	月/日	月/日	月/日				
防止	マスクの着用は良いか?	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無	有	無
体調の管理	37.5°C以上の発熱がある。												
	毎朝の検温を右欄へ記入。	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	頭痛、だるさ、息苦しさがある。												
	ノドの痛み、咳、たんが出る。												
	味覚や嗅覚を感じにくい。												
	その他(健康上の問題がある)												
代表者等確認欄		代表者等名											
※ 代表者は、講習時に講習者に対し【マスク着用、うがい、手洗い徹底】と【密集、密閉、密接禁止】の注意喚起をしてください。													

一週間単位で作成。講習が継続する場合は、新しい用紙を作成して追記してください。