

## 【大会後／個人管理用】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

※大会終了後2週間は健康チェックをすること。

※該当しない場合は×を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	9/24	9/25	9/26	9/27	9/28	9/29	9/30	10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7
1	のどの痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）がでたり、からんだりする														
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常(味がしない)														
10	嗅覚異常(匂いがしない)														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※感染が疑われる症状が出た場合は、必ず新潟県新型コロナ受診相談センターに連絡してください。

（比較的軽い風邪の症状でも4日以上続くときは連絡してください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに報告してください。）

新潟県新型コロナ受診相談センター 電話番号：025-385-7634・025-385-7541・025-256-8275（毎日24時間対応・土日祝日含む）