

体調管理チェックシート

本チェックシートは、東京2020組織委員会が、聖火リレーの実施にあたって、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。東京2020組織委員会にご提出いただく場合には、チェックシートにご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、聖火リレーの実施において、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所、医療機関、政府機関、自治体等の公的機関に提供することがあります。

会場へ来場する方のうち、65歳以上の方、基礎疾患を有する方（※）におかれましては、新型コロナウイルス感染症に感染した場合の重症化リスクが高いことから、ご参加にあたっては十分慎重にご検討いただくとともに、ご参加される場合も十分な対策を講じられますようお願いいたします。

（※）糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）等の基礎疾患がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方を指します。

上記につき確認するとともに、個人情報の取得・利用・提供につき同意いたします。（✓を入れて下さい）

- ① 聖火ランナーとしての走行の14日前から、ご記入ください。（月日の記入をお願いします。）
- ② 該当する項目には、✓を記入し、該当しない項目は、空欄のままとしてください。体温については、0.1℃単位の記入をお願いします。
- ③ 参加当日に、受付でご提示ください。受付で内容を確認の上、ご返却いたしますので、14日後までご自身で確実に保管をお願いいたします。なお、チェック項目に該当がある場合など、記載内容によっては、受付にご提出いただく場合がありますので、ご了承ください。

チェック項目	14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
1 平熱を超える発熱がある 体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある															
3 だるさ、倦怠（けんたい）感がある															
4 息苦しさ、呼吸困難がある															
5 嗅覚や味覚の異常がある															
6 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある															