

感染症チェックリスト

ドナルド・マクドナルド・ハウスでは、ご利用者、ボランティア、スタッフ全てにあらかじめ質問票を記載していただき、ハウス内での感染予防に努めています。尚、チェック項目の回答によりご利用出来ないことがあります。ご理解ご協力の程、よろしくお願いいたします。

体調管理

※該当する欄にチェックを入れて下さい

過去4週間において		はい	いいえ
<input type="checkbox"/>	咳などの症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	息苦しさを感じたことはありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	下痢の症状はありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	体のだるさを感じたことはありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	発熱はありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	味覚および臭覚の異常がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	通常とは異なる体調の変化がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間において		はい	いいえ
<input type="checkbox"/>	コロナ感染の疑いのある人と接触していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	風邪の症状がある人と接触していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

生活様式

過去2週間において		はい	いいえ
<input type="checkbox"/>	県をまたいでの移動をしましたか？（今回のハウスへの訪問は除く）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	海外に渡航しましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	県外に出張された人と同居していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	大人数での食事会に参加しましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ソーシャルディスタンスを保てない場所に出向きましたか？ (ex. 長距離バス、ジム、カラオケ、ライブハウス、バー、ナイトクラブ、立食パーティーなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	クラスターが起こった病院での診察や場所を訪問しましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他		はい	いいえ
<input type="checkbox"/>	手洗い、うがいを日常的に実施していますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	食事、トイレ、入浴の際、日常的に感染対策を行っていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	就業者の場合、電車通勤を行っていますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ハウスまでどのような交通機関で移動されますか？（交通機関名を記入してください）		