

(別紙様式)

(入学者選抜の検査当日に、本人又は保護者が記入)

濃厚接触者にかかわる健康状態確認票

令和5年 月 日

志願高等学校名	
志願学科又はコース名 (多部制の場合は部を記載)	
受検番号	
志願者名	
出身中学校名	

1 濃厚接触者※¹の特定について

同居している者の陽性が判明する等、濃厚接触者に該当すると判断された日	令和5年 月 日
健康観察期間として外出を控える期間	令和5年 月 日から 令和5年 月 日

2 検査の結果について (該当する方の □ に ✓ をつける)

濃厚接触者に該当すると判断されて、本人が受けた検査の種類 行政検査 : 自治体又は自治体から指示された医療機関が実施するPCR等の検査(初期スクリーニング) 自己検査等 : 抗原定性検査キットによる検査又は無料検査場による検査	☐ 行政検査 ☐ 自己検査等
検査の結果	☐ 陽性 ☐ 陰性

3 本日の健康状態について

本日の体温	℃	(検温時間	時	分)
-------	---	-------	---	----

【健康状態チェックリスト】※² (該当する方の □ に ✓ をつける)

	確認項目	確認結果
A	高熱の症状がある(38.0度以上)	☐ はい ☐ いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある	☐ はい ☐ いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある	☐ はい ☐ いいえ
B	発熱の症状がある(37.5度以上 38.0度未満)	☐ はい ☐ いいえ
	咳の症状がある	☐ はい ☐ いいえ
	咽頭痛がある	☐ はい ☐ いいえ

※1 濃厚接触者
新型コロナウイルス感染症の陽性者と同居している者

※2 A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、当該受検者だけではなく他の受検者や検査監督者等の安全確保のため、本日の検査を受検することはできません。

※ 受検者は、受検票に加え、濃厚接触者にかかわる健康状態確認票(本状)を持参してください。