

【大会前／提出用】金沢マラソン2021 出場ランナー体調管理チェックシート

本チェックシートは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。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。ただし、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な範囲で利用、または保健所などに提供することがあります。

【重要】大会出場条件について
 下表のうち「①接触歴・行動歴」及び「③健康状態」の各項目のいずれか1つに該当する場合は、感染症対策のための誓約事項に従い、参加の辞退をお願いします。

※該当する場合は○を記入（ランナー受付時に提出すること）

日付	10月17日～10月30日	記入欄
①接触歴・行動歴	10月17日以降に、同居家族に新型コロナウイルス感染症と診断された人または感染が疑われる人がいた	
	10月17日以降に、風邪症状や37.5℃以上の発熱のある人（※1）と濃厚接触（※2）があった	
	10月17日以降に、換気の悪い密閉空間に大人数（5名以上）が集まる場（スナック・ライブハウス・飲み会・食事会・カラオケ等）に出かけた	
	10月17日以降に、海外から帰国後に観察期間を必要としている人と濃厚接触（※2）があった	

日付	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日
② 体温（0.1℃単位の数字を記入、朝夕2回測定し体温が高い方を記入）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
③健康状態	のどの痛みがある							
	咳（せき）が出る							
	普段以上に痰（たん）が出たり、からんだりする							
	鼻水、鼻づまりがある ※1							
	頭が痛い ※1							
	強い倦怠感（体のだるさ）がある							
	発熱（37.5℃以上）がある							
	息苦しさがある							
	味覚異常（味がしない） ※1							
	嗅覚異常（匂いがしない） ※1							
上記に該当する症状を抑えるために薬剤を服用した								

※1・・・原因が新型コロナウイルス感染症以外であることが明らかな場合を除く ※2・・・1 m程度の距離で必要な予防策（マスクの装着など）をとらずに15分以上の接触があった場合など

※下表④及び⑤は大会の出場条件ではありません（救護が必要となった際などの判断基準の参考にさせていただきます）

④重症化リスク 及び基礎疾患	右の1～4で該当する項目に○をつけてください	1.大会当日時点で65歳以上 2.透析を受けている 3.免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている 4.基礎疾患がある（糖尿病、心不全、呼吸器疾患（慢性閉塞性肺疾患等）、狭心症、不整脈、脳梗塞、 その他疾患名：_____）
⑤新型コロナ ワクチン接種歴	該当する項目に○をつけてください	・接種を2回受けた ・接種を1回受けた ・接種を受けていない