

健康状態チェックリスト

令和4年度大分県立高等学校入学者選抜

入試区分	推薦入試等※1 ・ 一次入試 ・ 二次入試 ・ 推薦入試等追検査 ・ 一次入試追検査	入試検査日 ※2
受験先高校	○を付ける	月 日
受験番号		
氏名		

※1 推薦入試A・B、連携型入試、爽風館特別入試、帰国・外国人生徒特別入試

※2 健康状態チェックリストは
入試検査日ごとに提出してください

欄	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある（37.5度以上） 【 . 度】※3 ※3 発熱の有無にかかわらず、入試検査日当日朝、自宅での検温結果を記入してください。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ（倦怠感）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない（味覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない（嗅覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭痛が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	下痢をしている（持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の感染が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる、又は、過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触（1m程度以内で15分以上接触）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

- ・ **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、当該受験者だけではなく他の受験者や試験監督者等の安全確保のため、本日の入試を受験することはできません。**
- ・ 濃厚接触者については、A欄及びB欄で1項目でも該当又はその他の症状がある場合は、本日の入試を受験することはできません（無症状に限り別室で受験可）。