別 紙 2

令和3年度大学入学共通テスト　健康状態チェックリスト

実施大学記入欄

令 和 3 年　　月　　日　　時　　分

大　学　名	
試 験 場 名	
試験場コード	

受験番号		氏　名	

【確認結果のチェック欄は、受験者本人が記入しても構いませんが、必ず医師又は看護師が確認してください。】

	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある（37.5度以上） 〔　　度〕※検温結果を記入してください。	□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	味を感じない（味覚障害がある）	□はい	□いいえ
	臭いを感じない（嗅覚障害がある）	□はい	□いいえ
	咳の症状が続いている	□はい	□いいえ
	咽頭痛が続いている	□はい	□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）	□はい	□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罹患が疑われ、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	□はい	□いいえ

・<u>A欄で１項目以上、又は、B欄で２項目以上該当する場合</u>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、<u>本日の試験を受けることはできません</u>。追試験の受験申請をすることになります。
・該当しない場合で、体調回復後、受験者が希望する場合は、本日の試験を引き続き受けることができます。

（その他の症状）※上記の確認項目以外の症状を記入してください。

確認者名（自署）：

※必ず医師又は看護師のご署名をお願いします。

注）本紙は、追試験の受験申請をする場合に必要な資料として取り扱います。

試験場本部記入欄	追試験受験申請(帰宅)		継続受験	
	あり	なし	別室	当初試験室