

感染症対策を講じながらご参加いただくために、ご参加前に健康チェックをお願い致します。
学会当日、トリアージシートとともに、この健康チェック表を総合受付にご提出ください。

健康チェック表

- ◎ 参加前日（11/5）と当日（11/6）、下記1～8の項目に該当がないか確認の上、表にご記入ください。
- ◎ 下記の1～8の項目に該当がなければ、総合受付にご提出ください。
- ◎ 下記の1～8の項目に、ひとつでも該当する項目があった場合は、来場を見合わせてください。

- 1 37.5℃以上の発熱または平熱比1℃超過
- 2 咳、喉の痛みなど風邪の症状
- 3 倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）
- 4 嗅覚・味覚の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい等
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
- 7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- 8 過去14日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

日付	体温	上記1～8について該当の有無 (該当するほうを○で囲んでください。 また、「あり」に○された場合、該当する項目番号を()内にご記入ください。)	事務局確認
11月 5日(金)	℃	あり() ・ なし	
11月 6日(土)	℃	あり() ・ なし	

備考欄

氏 名：

お勤め先：

- ◎ 健康チェック表は、クラスター発生がないことを確認した後、速やかに破棄いたします。