

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

※ 該当する項目にチェックをしてください。

※ 1つでも確認できない項目がある方は、施設を利用できません。

- 1. 2週間前から今日まで、平熱を1度以上超える発熱はありません。
会当日の体温をご記入下さい (_____ °C)
- 2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はありません。
- 3. だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はありません。
- 4. 嗅覚や味覚の異常はありません。
- 5. 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状はありません。
- 6. 新型コロナウイルス感染症陽性と判断された者との濃厚接触はありません。
- 7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいません。
- 8. 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありません。
- 9. 2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合には、主催者（事務局）に速やかに濃厚接触者の有無等について報告します。
- 10. 会話をする際にはマスクを着用します。
- 11. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施します。
- 12. 他の利用者、施設関係者との距離（できるだけ2 m以上）を確保します。
- 13. 利用中に痰や唾をかくことはせず、咳エチケットを守ります。
- 14. 感染者が出た際は、個人情報が必要に応じて保健所等の公的機関に提供されることを了承します。

上記の内容に相違無く、利用時の規則を遵守し、施設管理者（岡山コンベンションセンター）の指示に従います。

所属名 _____

氏名 _____

緊急連絡先 _____

【岡山研究皮膚科フォーラム】

「当講演会で取得したご所属・ご氏名・緊急連絡先は、弊社による医学品および医学・薬学に関する情報提供並びに参加者に関するご確認、感染対策のために利用させていただくことがございます。また該当情報は、共催の岡山研究皮膚科フォーラム事務局に開示させていただきます。ご同意いただけるようでしたらご参加ください。」