

第 58 回日本赤十字社医学会総会

健康状態申告書

変異型新型コロナウイルス感染拡大予防対策として、学会場へ来場される場合には、健康状態の申告にご協力をお願いいたします。なお、①～⑥に1つでも該当する場合、⑦-1が「いいえ」の場合、当日 37.5 度以上の発熱がある場合には入場できません。

健康状態申告書 提出先 <総合受付> ・旭川市民文化会館 1階 エントランスホール

※ 提出時、カードホルダーとの引き換えになります。

過去 7 日以内の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

- ① 37.5 度以上の発熱があった はい ・ いいえ
- ② 咳、咽頭痛、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などの感冒様症状があった はい ・ いいえ
- ③ 嗅覚異常や味覚異常があった はい ・ いいえ
- ④ 同居家族に上記①②③の症状があった はい ・ いいえ
- ⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者と濃厚接触がある はい ・ いいえ
- ⑥ 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・地域への渡航または当該国・地域の在住者と濃厚接触があった(過去 7 日以内) はい ・ いいえ
- ⑦ 本人が新型コロナに感染したことがあった はい ・ いいえ
(「いいえ」の場合、⑦-1 の回答は不要です)
- ⑦-1 新型コロナに感染したことがある場合(上記⑦が「はい」の方)
以下の(1)(2)のいずれも満たしている。 はい ・ いいえ
- (1) 発症後(ないし診断確定後)に 10 日以上経過
- (2) 解熱薬などを内服せず解熱後 72 時間以上経過し、発熱以外の咳・倦怠感・呼吸苦などの症状が改善傾向である
- ⑧ 新型コロナワクチン接種を完了している。
第 1 回目 済 ・ 未 / 第 2 回目 済 ・ 未 / 第 3 回目 済 ・ 未 / 第 4 回目 済 ・ 未
- ⑨ 来場日(該当するすべての日に「○」を付けてください。

2022 年 10 月 6 日(木) ・ 7 日(金)

⑩ 連絡先

電話番号 _____

ご所属 _____

ご氏名 _____

※ 本健康状態申告書は第 58 回日本赤十字社医学会総会の現地開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防対策として来場者の健康状態を確認することを目的としています。

※ ご記入いただいた個人情報は、来場者の健康状態の把握、来場参加可否の判断および必要な連絡のために使用いたします。

※ 法令において認められた場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

感染が疑われる来場者・運営関係者が報告された場合には、保健所等の公的機関の要請により、個人情報を含む必要な情報を提供する場合がございます。予めご了承ください。