

日本ペインクリニック学会第 55 回学術集会
健康確認書

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。

当日は、本健康確認書の持参をお願いいたします。

※現地に来られる参加者は、健康確認書の提出が必須となります。

提出は、富山国際会議場参加受付設置の記名台にございます、健康確認書回収用のボックスまでお願いいたします。

=====
来場時の状況をご回答ください。該当に「○」をつけてください。

- ①37.5 度以上の発熱がある 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）がある はい ・ いいえ
- ③嗅覚異常や味覚異常がある はい ・ いいえ
- ④同居家族に上記①②③の症状がある 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過去 14 日以内に海外に行った、海外の在住者と濃厚接触があった はい ・ いいえ
- ⑦来場参加日（該当するすべての日に「○」をつけてください）
22 日（木） ・ 23 日（金） ・ 24 日（土）
- ⑧連絡先電話番号 （ - - ）

氏名 _____

※ 本健康確認書は日本ペインクリニック学会第 55 回学術集会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大予防対策として参加者の健康状態を確認することを目的としています。

※ 期間中に体調に変化がおありの際には、ご参加をお断りする場合がありますので、日本ペインクリニック学会第 55 回学術集会運営事務局までご連絡ください。

※ ご記入いただいた個人情報は、参加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。

※ 感染が疑われる参加者・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。