

日本社会薬学会第 40 年会健康状態申告用紙

10月1日(土)	10月2日(日)

*該当する日に○をつけてください

1. 健康状態の申告内容

1) 本日の健康状態について

- ① 37.5 度以上 (又は、普段よりも +1 度以上) の発熱がある。 はい ・ いいえ
- ② 咳、鼻水、咽頭痛、息苦しさや倦怠感の症状がある。 はい ・ いいえ
- ③ 「におい」や「あじ」を感じにくい (嗅覚・味覚障害がある)。 はい ・ いいえ

2) 過去 14 日以内の状況・行動について

- ① 新型コロナウイルス感染陽性者と濃厚接触したことがあった。 はい ・ いいえ
- ② 上記 1)-①、1)-②、1)-③ の症状があった。又は、同居している家族等に同様の症状があった。 はい ・ いいえ
- ③ 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・地域への渡航歴または当該国・地域の在住者と濃厚接触があった。 はい ・ いいえ

2. 留意事項

下記の留意事項を確認いただき、同意する場合には () にチェックを記載してください。チェックがない場合、会場への入場をお断りいたします。

- ① 申告内容に相違がないことを確認しました。会期中、上記【1.健康状態の申告内容】の症状が新たに発生した場合には、直ちに研究会事務局に申し出た上、医療機関の受診をすることに同意します。 () 同意します
- ② 今後、第 40 年会において感染が発見された場合、クラスターを特定する目的のため、関係行政機関との間においてのみ、個人情報共有されることについて同意します。 () 同意します

氏 名 : _____

*健康状態申告用紙は、感染時期が消失した 10 月 15 日以降に処分します。