

京都 GIM カンファレンス参加票（健康チェック表）

日付 2022年 月 日

※ 新型コロナウイルスの感染者が万一発生した場合のご連絡のため、以下をご記入ください。

氏名（ ） カタカナ（ ）

所属（ ）

連絡先メールアドレス（ ）

当院では、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、事前に健康状態の確認をお願いしております。以下の項目にご記入・チェックを入れていただき、会場にお持ち込み下さい。※提出場所 2 ページ目

- ・ 37.5℃以上の発熱 なし あり

（本日の体温 _____ °C）※体温はご出発直前に測定下さい。

- ・ 咳 なし あり

- ・ 息苦しさ なし あり

- ・ 強いだるさ なし あり

- ・ 臭いがわからない なし あり

- ・ 味覚の異常 なし あり

- ・ 2週間以内に新型コロナウイルスに感染した人と濃厚接触した。

（濃厚接触：マスクを着用せずに、1m以内で15分以上会話をした）

- なし あり

- ・ 2週間以内に新型コロナウイルスの感染が多発している地域に行った。

- なし あり

※上記項目のいずれかに該当する方は、原則として参加を見合わせていただきます。

洛和会音羽病院 新型コロナウイルス対策本部 ver. 2

2020/6/17

