

1.以外の項目を事前に記入の上、当日ご持参ください

介護ロボット全国フォーラム 2021 体調確認シート

本確認シートは介護ロボット全国フォーラムにおいて新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本確認シートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

1. 利用当日の体温

会場入り口の検温機で測定してください	℃
--------------------	---

2. 過去 2 週間において当てはまるものにチェックしてください

37.5 度以上の発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な人に感染を疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去 14 日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・地域への渡航ならびに当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※ひとつでも「あり」にチェックがついた場合は、参加をお控えください。

3. 感染対策への同意

- ・入場時の検温、体調確認シート（本紙）の提出、手指消毒の実施にご協力ください
- ・会場では常時マスクを着用してください
- ・頻回な手洗い、消毒を実施してください
- ・密を避け、大きな声での会話はお控えください
- ・会場内での食事はできません
- ・混雑状況によっては、入場制限をおこなう場合があります
- ・体調が悪くなった場合は、速やかに受付にお申し出のうえ、事務局の指示にしたがってください

上記、感染対策を確認のうえ、チェックしてください	<input type="checkbox"/> 同意する
--------------------------	-------------------------------

4. 連絡先

氏名	
電話番号（個人・勤務先）※	
※該当するほうに○→電話番号が勤務先の場合は、勤務先名もご記入ください	
勤務先名	