

第25回日本臨床救急医学会総会・学術集会 健康状態申告書

第25回日本臨床救急医学会総会・学術集会(大阪国際会議場)に現地参加するにあたって、下記を申告します。

14日以内に「新しく」出現した症状

(治療や持病等で以前からある場合は、「なし」で結構です。)

- ・37.5℃以上の発熱がありましたか(測定していれば____月____日____時)
⇒ なし・あり (最高 _____℃)
- ・体が熱っぽい ⇒ なし・あり (いつ頃から _____)
- ・かぜ症状(せき・痰) ⇒ なし・あり (いつ頃から _____)
- ・急な呼吸苦・息切れ ⇒ なし・あり (いつ頃から _____)
- ・強いだるさ(倦怠感) ⇒ なし・あり (いつ頃から _____)
- ・味・臭いの異常 ⇒ なし・あり (いつ頃から _____)

14日以内に、以下のような行動はありましたか？

- ・新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者との接触 ⇒ なし・あり

☆ 本日の体温 _____℃

現地参加にあたっての注意事項

- ◆ 必ずマスクを着用してください。
- ◆ 質疑応答で発言する聴講者は必ずマスク着用のうえ発言してください。
- ◆ 会場内の混雑を避けるため、講演会場内の立ち見は禁止しております。
- ◆ 共催セミナーで提供される飲食物はそのセッション会場内でのみ飲食ができます。
- ◆ 飲食しながら会話しないようご注意ください。
- ◆ 講演会場への入場制限を行う場合があります。
- ◆ 海外から入国し14日を経過していない場合は入場できません。
- ◆ 海外から入国し14日を経過していない者と濃厚接触がある場合は入場できません。
- ◆ 3密を避ける行動をお願いいたします。
- ◆ こまめな手洗い・消毒薬による消毒をお願いいたします
- ◆ 会場内で体調不良・倦怠感・嗅覚障害・味覚障害・呼吸困難等を生じた場合は直ちにスタッフに申し出てください。
- ◆ 37.5℃以上が検知された場合、入場をご遠慮いただく場合がございます。

- 上記について確認いたしました。
- 「個人情報の取り扱い」に同意のうえ、個人情報を提供します。

記入日	2022年 5月 日
申告者氏名	
連絡先電話番号	
E-mail	

【個人情報の取り扱い】

1. 利用目的:お預かりした個人情報については、新型コロナウイルス等の感染対策に関連して連絡を要する場合に使用し、個人情報保護法に準拠して取り扱います。
2. 保管期限:お預かりした個人情報については、ご提供後1か月で削除します。
3. 第三者提供:当該会場において新型コロナウイルス等による感染が判明した場合、担当保健所等の要請により個人情報を開示します。また、その他の法令に基づき開示する場合及び個人情報保護法23条1項2号ないし4号に基づき開示する場合があります。