健康状態申告書

第126回日本眼科学会総会に参加するにあたって下記を申告します。

申告１：過去 14 日以内の行動について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yes | No | 　 |
| □ | □ | 新型コロナウイルス感染者と接触したことがある |
| □ | □ | 自分あるいは家族に咳や発熱、倦怠感、他の呼吸器症状がある |
| □ | □ | 海外に渡航した |

申告 2：学会参加時の健康状態について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yes | No | 　 |
| □ | □ | 37.5 度以上の発熱 あるいは 平熱より 1 度以上の発熱がある |
| □ | □ | 咳や倦怠感、他の呼吸器症状がある |
| □ | □ | 嗅覚異常や味覚異常がある |

　　＊該当する□に✔を入れてください

* 下記をご理解いただける場合は□に✓を入れてください。

学会参加時に上記項目のいずれか一つでも Yes に該当する場合や、会期中に上記申告 2 の症状が新たに発生した場合には、直ちに運営事務局に申し出て、以降の学会への参加については運営事務局の指示に従います。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日2022年（学会参加日） | 　　4月14日（木） |
| 申告者氏名 |  |
| 確認方法 | □PCR検査　陰性　　　□抗原検査　陰性　　　□ワクチン3回接種済 |
| 所　　属 |  |
| 携帯番号 |  |

＊ご記入いただきました個人情報は、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。