健康状態申告書

第61回日本網膜硝子体学会総会に参加するにあたって下記を申告します。　(参加日毎に提出)

**申告 1：過去7日以内の状況・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 |

**申告 2：本日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✔を記入してください

**留意事項(✔のない場合、会場への入場をお断りいたします)**

|  |  |
| --- | --- |
| 学会参加時に上記項目のいずれか1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。 | 同意します。  　　　□ |
| 今後、本学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、個人情報が共有されることについて同意します。 | 同意します。  　　　　　　□ |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日（学会参加日） | 12月3日（土） |
| 確 認 方 法  該当する□に✔を記入してください | □PCR検査　陰性 　□抗原検査　陰性 　□ワクチン3回接種済 　□4回接種済 |
| 申告者氏名 |  |
| 会　 社 　名 |  |
| 携 帯 番 号 |  |

＊本健康状態申告書は、本学会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、ご記入いただきました個人情報については、厳正な管理のもとに保管し、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。