

～新型コロナウイルス感染症拡大防止のために～

委員会に参加いただく皆様へのお願い

野洲市民病院整備運営評価委員会の開催に当たり、野洲市では新型コロナウイルス感染症への感染リスクを避けるための対策を講じています。つきましては、事前に参加者・スタッフの体調を確認させていただきますので、当日以下の質問事項に回答の上、会場にてこの用紙を担当職員にお渡しください。

なお、以下の質問事項のうち一つでも該当した場合は当日会場には入場できませんので、ご理解とご協力をお願いします。

現在(本日)の体温 _____℃

ご自身の体調などについて、次の質問にお答えください。

「ある」
の場合

質問内容	該当する方に○		備考欄
	ある	ない	
体がだるい(強い倦怠感)	ある	ない	
咳が出る	ある	ない	
息苦しい	ある	ない	
その他身体症状がある(頭痛、鼻水、味覚の異常等)	ある	ない	
過去2週間以内に風邪のような症状があり、受診・内服した	ある	ない	
受診した結果、感染症以外の病気(アレルギーなど)と診断されている	いいえ	はい	
過去2週間以内の渡航歴がある	ある	ない	
濃厚接触者として経過観察を受けている	ある	ない	
同居家族や常時接触する人に発熱、咳などの症状がみられる	ある	ない	

今回開催した委員会の終了後、参加者に新型コロナウイルス感染症への感染が確認された場合、感染拡大を防ぐため、記入いただいた個人情報を保健所へ報告するために提供する場合があります。

なお、本文書において収集した個人情報等を上記の目的以外で利用することはありません。

また、収集した個人情報は、野洲市個人情報保護条例に基づき適切に管理させていただきます。

上記の主旨についてご理解いただきましたら、下記へ住所、連絡先、名前をご記入いただきますようお願いいたします。

本人同意欄
個人情報を新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、保健所等に提供することについて同意します。
現住所：
名 前：
連絡先(電話番号)：

(注) 症状の有無にかかわらず、帰宅までの間はマスク着用をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。

【問い合わせ先】
野洲市 政策調整部 市民病院整備課
電 話：077- 587- 8814
ファックス：077- 586- 2200