

新型コロナウイルスへの対応について

- 発熱や咳などの症状がある場合は、説明会参加前に医療機関にご連絡のうえ受診いただき、医療機関の指示に従っていただきますようお願いします。
- 季節性インフルエンザ対策同様に、マスクの着用を含む咳エチケットや手洗い、手指消毒など感染症対策に努めるようお願いします。
- 会場には、アルコール消毒液を設置しますので、適宜ご利用ください。
- 大学教員・運営スタッフはマスクを着用して対応します。
- 説明会当日の朝に検温し、「体調チェックシート」の提出をお願いします。

問合せ先

大阪大学医学系研究科 卓越大学院生命医科学の社会実装プログラム事務局

E-Mail takuetsu-jimu@office.med.osaka-u.ac.jp

=====

**体調チェックシート**

**(※ 説明会当日の朝、自宅等を出発する前に記入してください。)**

記入日 令和 4 年 月 日

所属機関名 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

2023年度所属機関名 \_\_\_\_\_

現在の体調に関する次の項目1～5について、チェック欄の「はい」か「いいえ」に○をしてください。

項目6に説明会当日の朝に検温した体温を記入してください。本紙は受付に提出してください。

No.	項目	チェック欄
1	新型コロナウイルス感染症に罹患していますか	はい・いいえ
2	新型コロナウイルス感染症の方の濃厚接触者と認定されていますか	はい・いいえ
3	新型コロナウイルス感染症の方の発症日2日前から隔離までの期間に接触し、次のいずれかに該当しますか ・同居している ・会話をしながら飲食を共にした ・お互いにマスクを外して会話した ・下宿や車、カラオケ、ホテル同室等、閉鎖空間内で1時間以上接触した	はい・いいえ
4	激しい咳が続きますか	はい・いいえ
5	発熱(熱っぽい)はありますか	はい・いいえ
6	今朝の体温(右の欄に記入)	. °C

記入後、もう一度内容を確認し、間違いがなければ下記にご署名ください。

(自署) \_\_\_\_\_

※ 受付にて本紙を提出してください。