

地域産業保健センターをご利用の皆さまへ

健康相談・面接指導等に際しての感染対策のお願い

日頃より、地域産業保健センターのご利用をいただき誠にありがとうございます。
す。

事業者・労働者の皆さまに地域産業保健センターを今後も安心してご利用いただけるよう、新型コロナウイルス感染症についてはできる限りの感染対策をしているところですが、ご利用の皆さまには以下についてご理解、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

○ 体調に不安がある方、感染の可能性がわずかでもある方は、ご来場をお控えください。

ご来場の方へお願い

- 「健康状態チェックシート」を当日記入していただきます。（地域ごとに内容が異なる場合があります）
- マスクを持参、常時着用してください。
- 入室時に手指消毒を行ってください。

地域産業保健センター

令和2年8月

【機密性 2】

この用紙は、利用日当日コーディネーターへお渡しください。

健康状態チェックシート

地域産業保健センターを利用される事業者や労働者、対応する医師およびコーディネーター等、関係者全ての方の安全のために下記の質問にご回答ください。

なお、健康上のリスクがあると認められる場合は、ご利用をお断りする場合がございますが、ご理解賜りますようお願い致します。

記

- | | |
|---|---|
| 1 今日（利用日）の体温は何度ですか？ | _____ °C |
| 2 過去2週間以内に、37.5°C以上の発熱、せき、鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか？ | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |
| 3 過去2週間以内に、新型コロナウイルス感染症の患者やその疑いがある方との接触歴はありますか？ | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない |

上記の記載内容に間違いありません。

（利用日）令和 年 月 日

事業場名 _____

氏名（面談者） _____

連絡先 _____

ご協力ありがとうございました。ご記入いただいた回答結果は地域産業保健センターで責任をもって保管し、利用者の同意なく第三者へ提供することはありません。

ただし、保健所等より開示請求があった場合のみ利用させていただくことがあります。

地域産業保健センター