両面

健康状態及び行動履歴確認票（ご来学者用）

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、ご来学者には以下のご記入をお願いしております。

また、大学構内でのマスクの常時着用、互いの距離の十分な確保等をお願いしておりますので、何卒ご理解の程よろしくお願いいたします。

旭川医科大学危機管理室

日時・滞在時間	令和　　年　　月　　日 時　　分～　　時　　分
会社・団体名	
お名前	
連絡先（電話番号）	
居住地	道内の場合　　市・町・村 道外の場合　　都・府・県
本学における訪問先・訪問理由	

【健康状態に関する質問】

本日の体温	℃
本日の症状	いずれかの項目に該当するものがあればチェック願います。 □咳　□鼻水　□咽頭痛　□労作時呼吸困難の増強 □倦怠感　□味覚異常　□その他（　　）
過去２週間以内の健康状態	過去２週間にいずれかの症状があった場合はチェック願います。 □発熱　□咳　□鼻水　□咽頭痛　□労作時呼吸困難の増強 倦怠感　□味覚異常　□その他（　　）
同居ご家族の健康状態	□問題なし □問題あり（　　）

※本日の体温が 37.3℃以上の場合又はいずれかの症状がある場合は、日程の変更をお願いします。

【行動履歴に関する質問】

過去２週間以内の道内・道外への移動歴	滞在場所（　　） 移動手段（　　） 移動日　（　　）
過去２週間以内の新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	□ 有　→濃厚接触があった場合には、日程の変更をお願いします。 □ 無

→裏に続きます。

両面

【同居家族の行動履歴に関する質問】　※わかる範囲でご記入ください。

同居家族の 過去２週間以内の道内・ 道外への移動歴	滞在場所（　　） 移動手段（　　） 移動日　（　　）
同居家族の 過去２週間以内の新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	□ 有 →同居家族が濃厚接触者となった場合には、日程の変更をお願いします。 □ 無

※ご記入頂きました個人情報は，新型コロナウイルス感染拡大防止上、ご本人へ連絡が必要となった際に利用する以外，その他の目的に利用することはありません。

【各部署へのお願い】本確認票を受領した各部署は、受領日から２週間適切に保管してください。
２週間経過後は適切に破棄願います。　　旭川医科大学危機管理室