

感染防止対策確認票（県外へ往来・県外への帰省）

令和 年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

デイサービス利用者氏名

デイサービス利用者との続柄

期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
訪 問 先	都・道・府・県	
Q. お尋ねします。 直近 1 週間の新規感染者数が 10 万人当たり 0.5 人以上の都道府県へ 出向いた場合、往来・滞在中の行動履歴・体調等についてお答え下さい。		チ エ ッ ク
①繁華街などいわゆる「夜のまち」への出入りはありません。		
②カラオケ店への出入りはありません。		
③換気対策、ソーシャルディスタンスなど感染防止対策が徹底されて いない「3つの密（密集、密接、密閉）」が重なる場所への出入り はありません		
④食事・自宅以外は原則マスクを着用していました。 （屋外での熱中症予防による密を回避した上での着脱は除く） ※県外への帰省や知人宅への訪問の場合は、食事などを除き、帰省先・訪問先 の室内においてもできるだけマスクを着用してください。 ※乳幼児を除く		
⑤多人数での飲食会（5 人以上を一応の目安、バーベキュー含む）へ の参加はありません。 ※帰省先家族や同居家族とのみで行うもの、修学旅行等での食事は含みません		
⑥感染者、濃厚接触者及び濃厚接触者の疑いのある者との接触はあり ません		
⑦往来・滞在期間中の発熱や風邪症状はありません		
⑧往来・滞在期間中に味覚異常を感じたことはありません		
⑨帰省先家族、訪問先知人等に発熱や風邪症状はありません		
⑩往来・滞在中の期間の健康管理票を提出します ※2週間を超える長期の場合は、帰萩前の2週間分		

備考：2名で県外を往来される場合は2名とも提出をお願いします