

## 新型コロナウイルス感染症に関する問診票

第11回東北放射線医療技術学術大会（TCRT2021）では、福島県が推進する新型コロナ感染防止対策チェックリストに則った対応の一つとして、会場入場時の制限措置を講じています。皆様が安心して本大会に参加できるよう、以下の問診にご協力をお願いします。

参加登録時に提出をお願いします。

（翌日の参加時にも体温測定を受けていただきます。体調不良などある場合には申し出てください。）

所属施設名：	氏名：			
<hr/>				
	連絡電話番号：			
<hr/>				
今日の体温	度	入場の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
<hr/>				

本催事参加前2週間から今日までのことについてお伺いします。

1) 風邪に似た症状はありませんか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
2) 2週間内に37.5度以上の発熱が続いたことがありましたか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
3) 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はありませんか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
4) 味や臭いに違和感を感じることはありませんか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
5) 職場の同僚や家庭内で“罹患者”や“濃厚接触者”が出ていませんか？ また、あなた自身、感染のリスクが高いと感じていませんか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
6) 3密となる場所へ出入りし、感染のリスクが高いと感じたことはありませんか？	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
7) ワクチン接種はお済みですか？	<input type="checkbox"/> 2回済	<input type="checkbox"/> 1回済	<input type="checkbox"/> 未