

本研究会は新型コロナウイルス感染症(COVID-19)について、以下の方針にて開催を執り行います。
ご来場の皆様には、感染防止対策へのご協力をお願いいたします。

◆ COVID-19 の感染対策について

① 参加には事前の申し込みが必要です。

- ◆ 事前申し込みなしでの当日参加は固くお断りいたします。
- ◆ クラスター発生時に保健所への提出が求められている、受講者の住所・電話番号の聴取を事前に行います。クラスター発生時の追跡に使用される記録ですので足跡が辿れるよう、特段の事情がない限り居住地のご住所を入力してください。
- ◆ 住所・電話番号をご教示いただけない場合は参加をお断りいたします。
- ◆ 新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)のインストールを推奨します。

② 日常生活において手洗い、うがいの励行をお願い致します。

③ 受付で体温測定を行います。

- ◆ 受付待ちの参加者の皆様の間隔を取って並んで頂けるよう表示を設置いたします。
- ◆ 37.5℃以上の発熱がある場合は入場をお断りいたします。
- ◆ 2週間前から発熱・倦怠感など感冒症状がある方、そのような体調の方と同居や乗り合わせ等濃厚接触があった方、クラスター発生場所への来訪が明らかな方につきましては、途中で解熱できていた場合や当日には発熱がない場合でも、PCR 検査等で陰性を証明出来ていない方については、ウイルスを保有している可能性があるため受講はお断り致します。なお、抗体検査陰性は感染を否定するものではありませんので、受講をお断りさせていただきます。
- ◆ 業務上での発熱者との応対については接触に含みません。各施設での感染予防対策が為されていることが前提ですので、この点の取り組みも遺漏なきよう併せてお願いします。

④ マスク着用必須と致します。

- ◆ マスクについては、可能な限り各自でのご用意をお願いします。
- ◆ マスクを着用でない方はご入場自体をお断りします。
- ◆ 本研究会中はマスクを外さないようお願い致します。
- ◆ マスクの脱着の機会となります、飲食物の摂取は原則として禁止とさせていただきます。
- ◆ 上記の事柄がお守りいただけない場合には退出をお願いする場合がございます。
- ◆ 運営スタッフおよび講師がマスクに加えて、フェイスシールドを着用させていただきます。

⑤ お送りした「健康状態申告書」の提出をお願いします。

⑥ 座席は間隔をできるだけあけて、参加できる体制にします。

- ◆ ソーシャルディスタンス確保等開催場所における条件を満たす必要がございますので、事前申し込みなしでの当日の参加は固くお断りいたします。
- ◆ 受付時に指定席チケットをお配りいたしますので、それに従ってご着席くださいますようお願い申し上げます。

⑦ 換気のため、講演中も入り口の扉は開けっ放しとしますので、ご了承ください。

⑧ 入り口にアルコール消毒液を設置いたします。

- ◆ 定期的な手指消毒をお願いします。

⑨ 研究会終了後、2 週間以内に、新型コロナウイルス感染症に感染したことが判明した場合は、必ず事務局(日本ケミファ株式会社:03-3863-1226、mail:kenkyukai@chemiphar.co.jp)までご連絡ください。

⑩ 感染拡大の状況に応じ、完全 Web 開催になる場合もございますのでご承知おきください。

健康状態申告書

第23回中・四国老年期認知症研究会に現地参加するにあたって下記を申告します。

(チェックボックスにチェックをお願いします。)

Yes	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 37.5 度以上の発熱がある
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 平熱より 1 度以上高い日が 4 日以上続いている
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 咳・咽頭痛等の症状が認められる
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嗅覚異常や味覚異常がある
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている 国・地域等への渡航並びに当該国・地域の在住者と濃厚接触がある
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 過去 2 週間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした人及び 過去 2 週間以内に同様の症状にある人との接触歴がある人 (診察を除く)

申告者氏名	
所属	
住所 (居住地)	
緊急連絡先 (必ずご記入ください)	

※必ず受付にご提出ください。