

多摩市長殿

## 個人情報取扱同意書

「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」に規定されている感染症が発生し、同法第15条による積極的疫学調査が必要となった場合、以下の情報を多摩市及び保健所に提出することに同意します。

※積極的疫学調査とは、感染症などの色々な病気について、発生した集団感染の全体像や病気の特徴などを調べることで、今後の感染拡大防止対策に用いることを目的として行われる調査です。

利用日時 令和 年 月 日 : ~ :

利用場所 武道館 ・ 陸上競技場 (どちらかに○をしてください)

| フリガナ<br>氏名 | 年齢 | 電話番号 | 住所 |
|------------|----|------|----|
|            |    |      |    |

記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止に関するこのみに利用し、それ以外は利用いたしません。

利用を始める前に、以下のチェック項目を確認のうえ、受付窓口へ提出ください。

当施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について、利用施設へ連絡してください。

| チェック項目  |  | チェック欄  |
|---|--|--------|
| 1   | 利用日の体温に異常がない   | はい・いいえ |
| 2   | 利用前2週間において以下の項目の有無                                       |        |
|   | ア 平熱を超える発熱がない  | はい・いいえ |
|   | イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない                                  | はい・いいえ |
|   | ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない                                 | はい・いいえ |
|   | エ 嗅覚や味覚に異常がない  | はい・いいえ |
|   | オ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない                                   | はい・いいえ |
|   | カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない                           | はい・いいえ |
|   | キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                                | はい・いいえ |
| ク 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | はい・いいえ   |        |
| 3   | 受付・着替え等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話をするときはマスクを着用できるようマスクを持参している。 | はい・いいえ |
| 4   | 施設使用前後も、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける。                              | はい・いいえ |

利用後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について、利用施設へ連絡してください。